

وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCS) في حالات الأزمات

مصنف المشارك

وحدة التدريب التنشيطية الإرشادية السريرية لمقدمي الرعاية الصحية الذين ينفذون حزمة الخدمات المبدئية الدنيا (MISP) المعنية بالصحة الجنسية والإنجابية

مبادرة الشراكة التدريبية بين مجموعة العمل المشترك بين الوكالات المعنية بالصحة الإنجابية في الأزمات، ومنظمة كير الدولية (CARE)، ومنظمة Jhpiego



شكر وتقدير

تم تصميم الوحدة استناداً إلى مدخلات من أعضاء مجموعة العمل المشترك بين الوكالات. د. قام نغوين توان تران بتحليل بيانات تقييم الوحدة التجريبية والنتائج المركبة، والتي تم دمجها في الوحدة. د. كل من د. كاترين شولت هيلين ود. سهيلة عبود، صندوق الأمم المتحدة للسكان، مراجعة فنية ومدخلات للمواد. قام ميخائيل هاردي وتشيلسي ريكز بتصميم المواد التدريبية. تحقّق هذا المشروع بفضل التمويل السخي الذي قدمته وزارة الشؤون الخارجية الهولندية.

تم نشر هذه الوحدة التدريبية بالشراكة مع مجموعة العمل المشترك بين الوكالات المعنية بالصحة الإنجابية في الأزمات من خلال جهود مبادرة الشراكة التدريبية مع منظمة كير الدولية Jhpiego. تستند المواد إلى حزمة الموارد التعليمية المتعلقة بوسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARC) (LARC) وهي حزمة تابعة لمنظمة Jhpiego وبرنامج مساعدة الأمهات والأطفال للبقاء على قيد الحياة (MCSP) وقد تم الحصول على إذن من منظمة Jhpiego لاستخدامها. يقدر كل من مجموعة العمل المشترك بين الوكالات ومنظمة كير الدولية مساهمات د. نيتا بهاتناغار، كبيرة المستشارين الفنيين، قسم تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية، ود. ريكي لو، مدير، تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية، التابعين لمنظمة Jhpiego من حيث المدخلات الفنية التي قدّماها لعملية الاستعراض الرامية إلى وضع اللصات الأخيرة على هذه الوحدة. تضمّن المواد المرجعية الأساسية الإضافية المُستخدَمة لتطوير هذه الوحدة التدريبية ما يلي: استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدّمة الصادرة عن مجلس السكان: مجموعة أدوات لمقدّمي خدمة تنظيم الأسرة الذين يعملون في أماكن انتشار الأمراض المنقولة جنسياً، فيروس العوز المناعي البشري (2015)، الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية، منظمة الصحة العالمية، وحزمة موارد التدريب الصادرة عن صندوق الأمم المتحدة للسكان والمتعلّقة بتنظيم الأسرة (2018)، وإرشادات منظمة الصحة العالمية لتنظيم الأسرة: الكتيب العالمي لمقدمي الخدمة وعجلة معايير الأهلية الطبية لمنظمة الصحة العالمية لاستخدام وسائل منع الحمل (2015) وأداة توصيل وسائل منع الحمل في الأوضاع الإنسانية (2018) والدليل الميداني المشترك بين الوكالات المعني بالصحة الإنجابية في بيئات العمل الإنساني (2018). تم سرد سائر الموارد المدرجة أو المذكورة في قسم المراجع.

قادت منظمة كير الدولية عملية تطوير هذه الوحدة. د. شبانة زعيم، مستشارة فنية، هي مؤلفة هذه الوحدة الرئيسية. د. كاملش غيري، وكاميل غاردنر، وأنوشكا كاليانور قدّما خبرتهم الطبية وأشرفوا على تطوير هذا المنشور، وتوجه بالشكر إلى أعضاء الفريق العالمي لمنظمة CARE في الولايات الأمريكية المتحدة العالمي سيلفي كامبو، وإريك موميري، وإليزابيث نونزسي على مساهماتهم. قدّمت أيضاً اللجنة التوجيهية لمبادرة الشراكة التدريبية الصادرة عن مجموعة العمل المشترك بين الوكالات، ولا سيما ناديا أحمد، وأليسون غريز، وتشيلسي ريكز، وأعضاء من مجموعة العمل الفرعية لمنع الحمل الطوعي، مدخلات لمحتوى هذا المنشور وقامت بتعديله.

كما تتقدّم منظمة كير ومبادرة الشراكة التدريبية الصادرة عن مجموعة العمل المشترك بين الوكالات بالشكر للأفراد والشركاء التالية أسماؤهم على تجريب هذه الوحدة التدريبية وتقديم ملاحظاتهم في:

- النيبال: سانتوش شارما وشيرانجيبي نيبال (منظمة كير الدولية)، ووزارة الصحة في النيبال، والمركز الوطني للتدريب الصحي
- جمهورية الكونغو الديمقراطية: بيرغسون كاكولي وجانبيير أميسي (منظمة كير الدولية)، ووزارة الصحة في شمال
- كيفو، وسائر الوكالات الشريكة في شمال كيفو، بما في ذلك لجنة الإنقاذ الدولية ومنظمة أنقذوا الأطفال
- بنغلاديش: د. نزمول حسن، أنيسوزمان أكيم، وروث نزيسا موتوا (منظمة كير الدولية)، ووزارة الصحة في بنغلاديش، وصندوق الأمم المتحدة للسكان في بنغلاديش

قائمة الاختصارات

جدول المحتويات

3	المقدمة	التدبير العلاجي الفعال لمرحلة المخاض الثالثة	AMTSL
6	الوحدة الأولى	علاج بمضادات الفيروسات القهقرية	ART
7	الجلسة الأولى: الترحيب والمقدمة	عقاقير مضادة للفيروسات القهقرية	ARV
8	الجلسة الثانية: نظرة عامة على المبادئ الإنسانية	استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة	+BCS
14	الجلسة الثالثة: نظرة عامة على وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCS)	ضغط الدم	BP
30	الجلسة الرابعة: المشورة في مجال تنظيم الأسرة (استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة)11	وسائل منع الحمل المركبة والقابلة للحقن	CIC
43	الوحدة الثانية	حبوب منع الحمل الفموية المركبة	COC
44	الجلسة الخامسة: رعاية الصحة الجنسية والإنجابية وفقاً لمبادئ حقوق الإنسان	مرض قلبي وعائي	CVD
47	الجلسة السادسة: الوقاية من العدوى عند توفير خدمات وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCS)	أسيئات المييدروكسي بروجسترون	DMPA
55	الجلسة السابعة: تقييم المهارات قبل الممارسة، فيديو وعرض توضيحي	وسائل منع الحمل الطارئة	EC
70	الجلسة الثامنة: مختبر المهارات - ممارسة تركيب وإزالة اللوالب الرحمية	حبوب منع الحمل الطارئة	ECP
71	الوحدة الثالثة	إيثينيل استراديول	EE
72	الجلسة التاسعة: توضيح القيم وسلوكيات الفحص	إيفافيرينز	EFV
73	الجلسة العاشرة: علاج الآثار الجانبية والمضاعفات المحتملة والتصدى للأساطير والشائعات حول وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCS)	تنظيم الأسرة	FP
84	الجلسة الحادية عشرة: مختبر المهارات - ممارسة تركيب وإزالة اللوالب الرحمية	الجهاز التناسلي	GT
84	وغرسات منع الحمل	مواد خطيرة	HAZMAT
85	الجلسة الثانية عشرة: تقييم المعارف المكتسبة والمهارات بعد الممارسة	التظهير العالي المستوى	HLD
86	الجلسة الثالثة عشرة: الخطوات التالية والاختتام	التوقيت الصحي والمباعدة بين الحمل	HTSP
		الإعلام والتثقيف والاتصال	IEC
		مجموعات مستلزمات الصحة الإنجابية للطوارئ المشتركة بين الوكالات	IARH
		الوقاية من العدوى ومكافحتها	IPC
		اللولب الرحمي	IUD
		وسيلة انقطاع الطمث عن طريق الرضاعة الطبيعية	LAM
		وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCS)	LARC
		اللولب الرحمي المحتوي على ليفونورجيستريل	*LNG-IUD
		معايير الأهلية الطبية	MEC
		حزمة الخدمات المبدئية الدنيا (المعنية بالصحة الجنسية والإنجابية)	MISP
		وزارة الصحة	MoH
		النث - إن (نورثيسترون إينونات)	NET-EN
		عقاقير مضادة للالتهاب لا ستيرويدية	NSAIDs
		المرض الالتهابي الحوضي	PID
		معدات الوقاية الشخصية	PPE
		التدريب التنشيطي الإرشادي السريري المتعلق بالصحة الجنسية والإنجابية	S-CORT
		مرض منقول جنسياً	STI
		السل	TB
		تدريب المدربين	TOT
		أسيئات اليوليبريستال	UPA
		منظمة الصحة العالمية	WHO

* يستخدم هذا المورد التسمية المعتمدة لدى منظمة الصحة العالمية لعام 2021 لتلويب الرحمي الهرموني. «WHO Statement on Levonorgestrel-Releasing Intrauterine Device Nomenclature» (بيان منظمة الصحة العالمية عن تسمية الجهاز الرحمي المحتوي على ليفونورجيستريل». تاريخ الأطلاق: 11 آب/أغسطس، 2021. www.who.int/publications-detail-redirect/9789240021730 واللولب الرحمي المحتوي على ليفونورجيستريل.

المقدمة

حزمة الخدمات المبدئية الدنيا (MISP) المعنية بالصحة الجنسية والإنجابية والتدريبات التنشيطية الإرشادية الإكلينيكية (S-CORTS)

تعميم الوصول: ضمان خدمات خالية من الوصم والتمييز

تكون للكلمات أهمية كبيرة عند وصف ورعاية الأفراد الذين يحتاجون إلى الحصول على معلومات وخدمات الرعاية الصحية، ولا سيّما الخدمات المقدّمة في السلسلة القصيرة للتدريب التنشيطي الإرشادي الإكلينيكي (S-CORT). ويمكن أن يكون للغة تأثير كبير على الصحة الجنسية والإنجابية والرفاه، فضلاً عن إمكانية الحصول على المعلومات والخدمات ذات الصلة. وفي بعض الأحيان، يمكن للمصطلحات المستخدمة في التوجيه والبرامج والسياسات أن تكون تمييزية وواضحة ولا إنسانية. وإدراكاً للتوترات التي قد تنشأ عند محاولة استخدام لغة شاملة وملائمة، وبحيث تكون في الوقت نفسه موجزة وفعّالة، لا سيّما في المنشورات، استرشدت اللغة المستخدمة في سلسلة التدريب التنشيطي الإرشادي الإكلينيكي بالاعتبارات التالية:

حزمة الخدمات الأولية الدنيا للصحة الجنسية والإنجابية هي مجموعة ذات أولوية من الأنشطة المنفذة للحياة التي يتعين تنفيذها في بداية كل حالة طوارئ. يشتمل برنامج حزمة الخدمات المبدئية الدنيا المعنية بالصحة الجنسية والإنجابية لعام 2018 على ستة أهداف ونشاط آخر ذي أولوية:

1. ضمان قيام قطاع / مجموعة الصحة بتحديد منظمة ومنسق للصحة الجنسية والإنجابية من أجل قيادة وتنسيق تنفيذ حزمة الخدمات المبدئية الدنيا.
2. منع العنف الجنسي والاستجابة لاحتياجات الناجيات.
3. منع انتقال الأمراض الناجمة عن فيروس العوز المناعي البشري وغيره من الأمراض المنقولة جنسياً والحد من الأمراض والوفيات الناجمة عنها.
4. منع زيادة معدلات الاعتلال والوفيات المرتبطة بالولادة والأطفال حديثي الولادة.
5. منع حالات الحمل غير المرغوب.
6. التخطيط لتوفير خدمات شاملة معنية بالصحة الجنسية والإنجابية، ودمجها في الرعاية الصحية الأولية في أقرب وقت ممكن.

أولوية أخرى: يجب أيضاً ضمان توفر رعاية الإجهاض الآمن، إلى أقصى حد يسمح به القانون، في المراكز الصحية والمستشفيات.

يترتب على إهمال حزمة الخدمات المبدئية الدنيا المعنية بالصحة الجنسية والإنجابية في الأزمات الإنسانية عواقب وخيمة تضم: وفيات الأمهات والمواليد الجدد والتي يمكن الوقاية منها؛ والعنف الجنسي والصدمة اللاحقة له؛ والأمراض المنقولة عن طريق الاتصال الجنسي؛ والحمل غير المرغوب فيه والإجهاض غير المأمون؛ والانتشار المحتمل لفيروس العوز المناعي البشري.

ويقدّم الممرضون والقابلات والأطباء العاملون في حالات الطوارئ خدمات الصحة الجنسية والإنجابية اللازمة لتحقيق الأهداف المرجوة من حزمة الخدمات المبدئية الدنيا. وقد صممت مجموعة العمل المشترك بين الوكالات سلسلة من التدريبات القصيرة التنشيطية الإرشادية السريعة (S-CORTs) من أجل تعزيز المعارف والمهارات المكتسبة سابقاً لدى موظفي الرعاية الصحية المكلفين بتقديم هذه الخدمات ذات الأولوية. يعدّ التدريب التنشيطي مقدّمي الخدمة المتعلّق بوسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs) في حالات الأزمات من هذه الوحدات. يرجى زيارة www.iawg.net/scorts للاطلاع على جميع المواد التدريبية المتاحة في هذه السلسلة والمزيد من المعلومات عن كيفية استخدامها.

- فيما يتعلق بالنوع الاجتماعي . طوال سلسلة التدريب التنشيطي الإرشادي الإكلينيكي، تشير مصطلحات "النساء" و"الفتيات" وفي بعض الأحيان "الشخص" المحايدين جنسياً أو "الأشخاص" أو "العميل" أو "المريض" أو "الفرد" إلى أولئك الذين يستخدمون الخدمات المقدّمة في السلسلة القصيرة للتدريب التنشيطي الإرشادي الإكلينيكي. ومع ذلك، يدرّك المؤلفون ويؤكدون على ما يلي:
 - لا يمكن للنساء متوافقات الجنس (النساء اللواتي يحدّدن هويتهنّ على أنّهنّ نساء وتم تحديد الجنس الأنثوي لهنّ عند الولادة) وحدهنّ أن يحملنّ ويحصلنّ على الحق في الاستمتاع بالرعاية الصحية الجيدة، وأن يعاملنّ بكرامة واحترام، وأن تتم حمايتهنّ من الوصم والتمييز والعنف في جميع البيئات. ويمكن للأشخاص المتحولين من الرجال / الرجال المتحولين جنسياً أو ثنائيي الجنس أو غير ثنائيي الجنس أو غير المطابقين لنوع الجنس أن يعيشوا تجربة الحمل وأن يواجهوا حواجز فريدة تحول دون الحصول على معلومات وخدمات الصحة الجنسية والإنجابية. وتسعى لغة التدريب التنشيطي الإرشادي الإكلينيكي القصير جاهدة إلى التعبير عن هذا التنوع كلما أمكن، ولكن لتسهيل الرجوع إليها واستخدامها، يمكن في كثير من الأحيان استخدام «النساء» أو «النساء والفتيات».
 - ويمكن أن يكون «الناجون» من العنف الجنسي من النساء والرجال والمتحولين جنسياً وثنائيي الجنس وغير ثنائيي الجنس والأفراد غير المطابقين لنوع الجنس والأفراد من جميع الأعمار.
- فيما يتعلق بالعمري. يكون لدى المراهقين — من الفتيات والفتيان والمتحولين جنسياً وثنائيي الجنس وغير ثنائيي الجنس وغير المطابقين لنوع الجنس — احتياجات فريدة في مجال الصحة الجنسية والإنجابية ولا ينبغي التمييز ضدّهم من حيث الوصول إلى المعلومات والخدمات والرعاية والدعم. وتحظى احتياجات الصحة الجنسية والإنجابية لكبار السن بنفس الدرجة من الأهمية. وتسعى لغة التدريب التنشيطي الإرشادي الإكلينيكي القصير جاهدة إلى التعبير عن هذا التنوع العمري كلما أمكن، ولكن لتسهيل الرجوع إليها واستخدامها، لا تستخدم في كثير من الأحيان مصطلحات خاصة بالعمري.
- فيما يتعلق بالإعاقة تم على نطاق واسع إهمال الاحتياجات الصحية للأشخاص ذوي الإعاقة في مجال الصحة الجنسية والإنجابية. ولا ينبغي التمييز ضدّهم فيما يتعلق بالحصول على المعلومات والخدمات والرعاية والدعم في مجال الصحة الجنسية والإنجابية. وفي حين أنّه لتسهيل الرجوع إليها واستخدامها، لا تُستخدم دائماً المصطلحات الخاصة بالإعاقة، فقد تم تطوير التدريب التنشيطي الإرشادي الإكلينيكي القصير باستخدام مبادئ التصميم الشاملة بُغية ضمان إمكانية الوصول إلى هذه المواد. ونشجّع الميسّرين والمنظّمات على مراعاة احتياجات الوصول للمشاركين في هذه التدريبات وللأشخاص ذوي الإعاقة الذين يعيشون في المجتمعات التي يخدمونها.

- فيما يتعلق بالتنوع، يتمتع جميع الأفراد، بغض النظر عن مدى تنوع خلفيتهم الشخصية والاجتماعية والثقافية والاقتصادية، بالحق في الحصول على المعلومات والخدمات والرعاية والدعم في مجال الصحة الجنسية والإنجابية من دون التعرض للوصم والتمييز والعنف. وتم تصميم الصور واللغة في هذا الدليل مع مراعاة التنوع؛ ومع ذلك، فإن لغة التدريب التنشيطي الإرشادي الإكلينيكي ليست قادرة دائماً على التعبير عن التنوع الذي بين الأفراد الذين يصلون إلى المعلومات والخدمات والرعاية والدعم.

يجب على المشاركين في سلسلة التدريبات التنشيطية الإرشادية الإكلينيكية أن يضعوا هذه الاعتبارات الشاملة المتعلقة بنوع الجنس والعمر والإعاقة والتنوع في الاعتبار عند المشاركة في هذه الدورات التدريبية لتعزيز حصول الجميع على المعلومات والخدمات والرعاية والدعم في مجال الصحة الجنسية والإنجابية.

ما الذي يمكن أن يفعله الموظفون في قطاع الصحة؟

إن استخدام لغة شاملة وملائمة ومحترمة هو حجر الزاوية للحد من الأذى والمعاناة. وتتطلب جميع المصطلحات إضافة الطابع السياقي الخاص باللغة المحلية والبيئة الاجتماعية الثقافية، فضلاً عن اتباع نهج عملي، ولكن ينبغي ألا يتغاضى هذا النهج عن تعزيز واستخدام لغة خالية من الوصم وشاملة لجميع أنواع الجنس والأعمار والإعاقة والتنوع. وللمساعدة في تعميم هذه اللغة، ينبغي للعاملين في المجال الصحي النظر في المبادئ التالية لتوجيه طريقة التحدث والكتابة والتواصل فيما بينهم ومع الأشخاص الذين يحصلون على المعلومات والخدمات المتعلقة بالصحة الجنسية والإنجابية. ويمكن لهذه المبادئ أن تساعد العاملين في القطاع الصحي على إعطاء الأولوية لاستخدام المصطلحات التي تمثل لولائتهم المهنية؛ والمتمثلة في توفير الرعاية لجميع الأشخاص.

- إشراك الأشخاص وطرح الأسئلة عليهم واحترام تفضيلاتهم. بما أن المصطلحات تتطلب التكيف وفقاً للغات والثقافات المحلية، ينبغي أن يشارك كل مجتمع لغوي ومهني في مناقشة مصطلحات شاملة ومتنوعة، ووضعها في سياقها بحيث تكون مقبولة في الظروف التي سيتم استخدامها بها. وعلى سبيل المثال، يُرجى تجنب افتراض جنس الشخص («سيدة» أو «سيد») والاستخدام بدلاً من ذلك: «أهلاً ومرحباً بكم. اسمي «ب» وأنا مقدم الخدمة لكم اليوم. أرجو منكم أن تخبروني بالطريقة التي تريدون مني مخاطبتكم بها؟».
- استخدام لغة خالية من الوصم ومحترمة ودقيقة. يُرجى تجنب استخدام المصطلحات القائمة على الأحكام والتي لا تركز على الشخص. واللجوء إلى استخدام لغة إنسانية وبناءة تعزز الاحترام والكرامة والتفاهم والتوجهات الإيجابية (على سبيل المثال، استخدام «الناجي من العنف الجنسي» بدلاً من استخدام «الضحية»).
- إعطاء الأولوية للفرد. يوصى بإعطاء الأولوية للأفراد، ثم وضع خصائصهم أو حالاتهم الطبية في المرتبة الثانية في الوصف (أي الأشخاص الذين يعانون إعاقة أو الأشخاص المصابين بفيروس العوز المناعي البشري). ولذلك، ينبغي تفضيل استخدام اللغة التي تركز على الشخص لوصف سمات الأشخاص، أو خصائصهم، أو الظروف التي يعيشون فيها، والتي ينبغي ألا تحدّد هويتهم وكيف ينبغي أن يتعامل معهم العاملون في مجال الصحة.
- تنمية الوعي الذاتي. يجب على المتخصصين العاملين مع أشخاص من خلفيات متنوعة أن يكونوا مدركين للغة التي يستخدمونها لأنها قد تنقل صوراً ومعانٍ قوية للغاية. وينبغي أن يكونوا حالة من التواضع الثقافي والتأمل الذاتي، مع التحلي باليقظة والانتباه، والامتناع عن تكرار المصطلحات السلبية التي تؤدي إلى التمييز وتقليل القيمة وتديم استخدام القوالب النمطية الضارة واختلالات توازن القوى. كما ينبغي أن يشجعوا الزملاء والأصدقاء ومجتمعهم على القيام بذلك. ويمكن أن تكون حلقات العمل بشأن توضيح القيم لفائدة الموظفين العاملين في المجال الصحي (وغير الصحي) والعاملين مع الأشخاص ذوي الخلفيات والخصائص المتنوعة تطويرية فيما يتعلق بتوضيح القيم وتغيير المواقف من أجل تحسين التفاعلات.

تتوفر موارد إضافية لتنفيذ الخدمات المعنية بالصحة الجنسية والإنجابية في الأزمات الإنسانية على موقع مجموعة العمل المشترك بين الوكالات على iawg.net/resources. قد يرغب الميسرون والمشاركون في هذا التدريب أيضاً في استكشاف ما يلي على وجه الخصوص:

- الدليل المبدئي المشترك بين الوكالات المعني بالصحة الإنجابية في بيئات العمل الإنساني
- التوجيه البنمجي للصحة الجنسية والإنجابية في الظروف الإنسانية
- الأوضاع الهشة خلال جائحة (19-COVID)، الصادر عن مجموعة العمل المشترك بين الوكالات *Adolescent Sexual and Reproductive Health (ASRH) Toolkit for Humanitarian Settings*
- (مجموعة أدوات الصحة الجنسية والإنجابية للمراهقين في الأوضاع الإنسانية). طبعة 2020
- دليل عن مجموعة المستلزمات المشتركة بين الوكالات لحالات الطوارئ المتعلقة بالصحة الإنجابية في الحالات الإنسانية. الطبعة السادسة

قراءة / موارد إضافية

- منظمة باثفايندر إنترناشونال. التوجيهات الفنية: تنظيم الأسرة في خلال كوفيد-19، 2020. www.pathfinder.org/publications/technical-guidance-family-planning-during-covid-19
- مجلس السكان. استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة: مجموعة أدوات لمقدمي خدمات تنظيم الأسرة الذين يعملون في مناطق تشهد انتشاراً للأمراض المنقولة بالاتصال الجنسي / فيروس العوز المناعي البشري، دليل المدرب. الطبعة الثالثة. واشنطن العاصمة 2015.
- منظمة الصحة العالمية. تطبيق لمعايير منظمة الصحة العالمية للأهلية الطبية لاستخدام وسائل منع الحمل. منظمة الصحة العالمية، 2019. <https://www.who.int/news/item/29-08-2019-new-08>
- <https://www.who.int/news/item/29-08-2019-new-08>
- منظمة الصحة العالمية. التدبير السريري لناجيات من الاغتصاب وعنف الشريك: وضع بروتوكولات للاستخدام في الأوضاع الإنسانية. 2020. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/331535>
- منظمة الصحة العالمية. *Contraceptive Eligibility for Women at High Risk of HIV* (أهلية النساء الأكثر عرضة لفيروس العوز المناعي البشري لاستخدام وسائل منع الحمل) (النسخة العربية غير متاحة). منظمة الصحة العالمية، 2019. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241550574>
- منظمة الصحة العالمية، قسم الصحة الجنسية والإنجابية والبحوث ذات الصلة، ومشروع المعرفة من أجل الصحة. تنظيم الأسرة: الكتيب العالمي لمقدمي الخدمة. جنيف؛ بالتيهون: منظمة الصحة العالمية، قسم الصحة الجنسية والإنجابية والبحوث ذات الصلة؛ كلية جونز هوبكنز بلومبرغ للصحة العامة، مركز برامج الاتصال، مشروع المعرفة من أجل الصحة، 2022. <https://fp handbook.org/>
- منظمة الصحة العالمية. *Standards: A Checklist for Health Care Providers* (جودة الرعاية في الخدمات والمعلومات عن وسائل منع الحمل: قائمة مرجعية لمقدمي الرعاية الصحية) (النسخة العربية غير متاحة)، 2017. <https://apps.who.int/iris/handle/9789241512091>

الهدف

تم تصميم وحدة التدريب التثقيفية هذه حول وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs) من أجل الأطباء والممرضين والقابلات وسائر مقدمي الخدمات بهدف تحديث معارفهم ومهاراتهم المكتسبة وتمكينهم من تقديم خدمات متعلقة بوسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs)، وتوفير المشورة في مجال تنظيم الأسرة، لا سيما في حالات الأزمات أو لدى وجود موارد محدودة. سيتم تقييم إلمام المشاركين بالمعلومات من خلال اختبارات سابقة ولاحقة في بداية التدريب ونهايته. وسيخضع المشاركون لتقييم عملي للمهارات في خلال التدريب وبعد إكماله على النماذج التشريحية باستخدام مهارات محددة وفق القوائم المرجعية الخاصة بتركيب وإزالة اللوالب الرحمية وغرسات منع الحمل.

نظرة عامة على التدريب

وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs) في حالات الأزمات هي سلسلة تدريبات تثقيفية إرشادية إكلينيكية توفرها مجموعة العمل المشترك بين الوكالات بشأن خدمات الصحة الجنسية والإنجابية المنقذة للحياة في حالات الأزمات الحادة والممتدة. تحتوي على مواد عالية الجودة سهلة الاستخدام وموارد لتصميم وتنفيذ وتقييم التدريب المقدم لمقدمي خدمة تنظيم الأسرة. تم تصميم المواد للمدربين السريين الذين يقودون دورة تثقيفية لمقدمي الخدمة الذين هم على دراية بوسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs)، بما في ذلك عملية تركيب وإزالة اللوالب الرحمية وغرسات منع الحمل. وبغية ضمان توفير خدمات عالية الجودة تشدد على الخيار والموافقة المستنيرين والفعالية وخصوصية العميل(ة) والسرية والإنصاف وعدم التمييز، تقدم هذه الوحدة نظرة عامة على وسائل منع الحمل الطويلة المفعول (LARCs) التي تتوافر عادةً في حالات الأزمات، مع العلم أنه يجب أن تتوافق الوحدة مع استراتيجيات المشورة المتوازنة المتقدمة: مجموعة أدوات لمقدمي خدمات تنظيم الأسرة الذين يعملون في مناطق تشهد انتشاراً للأمراض المنقولة جنسياً / فيروس العوز المناعي البشري، من إعداد مجلس السكان.

كيفية استخدام هذا المصنف

صُمم هذا المصنف ليكون أداة تعليمية خلال الجلسة التدريبية ودليلاً مرجعياً وسيلة مساعدة وظيفية لعملك في العيادة بعد التدريب. فضلاً عن أن هذا المصنف يُعدُّ بمثابة موقع مركزي للاحتفاظ بالملاحظات والخطط المفيدة لتوفير الخدمات المتعلقة بوسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs) والاستشارات في مجال تنظيم الأسرة في حالات الأزمات، يوفر أيضاً معلومات سياقية وقوائم مرجعية للمهارات، ويحتوي على توصيات للحصول على موارد إضافية. يمكنك الوصول إلى مصنف المشارك هذا بالإضافة إلى العروض التقديمية وتوجيهات المنظم وروابط إلى الموارد التكميلية عبر موقع مجموعة العمل المشترك بين الوكالات التالي www.iawg.net/scorts.

المواد التكميلية لهذا التدريب

بالإضافة إلى المواد المضمنة في هذا المصنف، قد تتلقى المساعدات والمواد التالية من ميسر حلقة العمل الخاصة بك، أو يمكنك تنزيلها في أي وقت من موقع مجموعة العمل المشترك بين الوكالات (IAWG) على www.iawg.net/scorts.

← بطاقات المشورة وكتيبات الأساليب وفق استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة (مجلس السكان، 2015) متاحة على:

www.popcouncil.org/research/the-balanced-counseling-strategy-plus-a-toolkit-for-family-planning-service

← أداة توصيل وسائل منع الحمل في الحالات الإنسانية وتطبيق خاص بها (منظمة الصحة العالمية، 2018):

<https://www.who.int/news/item/07-12-2018-delivering-contraceptive-services-in-humanitarian-settings>

← عجلة معايير الأهلية الطبية لمنظمة الصحة العالمية لاستخدام وسائل منع الحمل (منظمة الصحة العالمية، 2015) متاح على:

<https://www.who.int/news/item/9789241549257-2019-new-app-for-who-s-medical-eligibility-criteria-for-contraceptive-use>

← تطبيق معايير الأهلية الطبية بحسب منظمة الصحة العالمية (منظمة الصحة العالمية، 2019) متاح على:

<https://www.who.int/news/item/29-08-2019-new-app-for-who-s-medical-eligibility-criteria-for-contraceptive-use>

التعقيبات على مواد التدريب

يهم مبادرة الشراكة التدريبية التي أطلقتها مجموعة العمل المشترك بين الوكالات أن نستمع إلى رأيك. يرجى إرسال أي أسئلة أو ملاحظات إلى info.iawg@wrccommission.org بخصوص مواد التدريب وكيفية استخدامها في سياق معين.

الوحدة الأولى

بحلول نهاية هذه الوحدة، سيتمكن المشاركون من:

- التعرف على بعضهم وعلى أهداف التدريب ومحتوياته.
- مناقشة التعقيدات المترتبة على حالات الأزمات، والأسباب الكامنة وراء أهمية المعايير والمبادئ العالمية المعتمدة للتدخل الإنساني، بما يشمل حزمة الخدمات المبدئية الدنيا (MISP) المعنية بالصحة الجنسية والإنجابية، وسبب تطورها على مدار السنين.
- وصف الصفات الأساسية لوسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCS) واستخدامها في حالات الأزمات.
- توفير المشورة في مجال تنظيم الأسرة من خلال استخدام أدوات استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة وعجلة معايير الأهلية الطبية الصادرة عن منظمة الصحة العالمية والمخطط المرجعي السريع لمعايير الأهلية الطبية من أجل منع الحمل الآمن والفعال.

ملاحظات

جلسات اليوم الأول

الجلسة الأولى الترحيب والمقدمة



الجلسة الثانية نظرة عامة على المبادئ الإنسانية وإطار المساءلة



الجلسة الثالثة نظرة عامة على وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCS)



الجلسة الرابعة المشورة في مجال تنظيم الأسرة (استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة)

بحلول نهاية هذه الجلسة، سيتمكن المشاركون من:

- التعرف على بعضهم البعض
- مناقشة محتويات التدريب.
- وضع قواعد للمجموعة والتوقعات المنتظرة من التدريب.
- إكمال نموذج تقييم المعارف المكتسبة.

أهداف الدورة

بحلول نهاية هذه الجلسة التدريبية التي تستمر ثلاثة أيام، سيتمكن المشاركون من:

- مناقشة التعقيدات المرتبطة على حالات الأزمات، والأسباب الكامنة وراء أهمية المعايير والمبادئ العالمية للتدخل لدواع إنسانية، بما في ذلك حزمة الخدمات المبدئية الدنيا (MISP) المعنية بالصحة الجنسية والإنجابية، وتطورها على مدار السنين.
- وصف الصفات الأساسية لوسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs) واستخدامها في حالات الأزمات.
- توفير المشورة في مجال تنظيم الأسرة من خلال استخدام أدوات استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة وعجلة معايير الأهلية الطبية الصادرة عن منظمة الصحة العالمية والمخطط المرجعي السريع لمعايير الأهلية الطبية من أجل منع الحمل الآمن والفعال.
- وصف خطوات تقديم المشورة للعميلة من خلال أدوات استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة والقائمة المرجعية للفحص.
- وصف وتوفير رعاية الصحة الجنسية والإنجابية وفقاً لمبادئ حقوق الإنسان في المناطق المتأثرة بالأزمات.
- وصف وممارسات الوقاية من العدوى عند تقديم خدمات وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs).
- إجراء تقييم ذاتي وفهم كيفية تأثير آراء المؤقرين وقيمهم ومواقفهم، سلباً أو إيجاباً، في علاقاتهم مع عملائهم.
- توفير التدبير العلاجي للآثار الجانبية الشائعة والمضاعفات المحتملة الناتجة عن استخدام وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs).
- التصدي للشائعات والمفاهيم الخاطئة الشائعة حول اللوالب الرحمية وغرسات منع الحمل.
- وصف وشرح خطوات تركيب اللولب الرحمي النحاسي (Copper IUD) وإزالته بواسطة نماذج تشريحية من خلال الاستناد إلى قائمة مرجعية للمهارات.
- وصف وشرح خطوات تركيب غرسة أحادية/ثنائية العود وإزالتها بواسطة نموذج ذراعي من خلال الاستناد إلى قائمة مرجعية للمهارات.
- وضع خطة عمل للمتابعة ما بعد التدريب وتقديم خدمة وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs).

ملاحظات

توقعاتي من هذا التدريب

المواضيع التي أريد إعادة النظر فيها

بحلول نهاية هذه الجلسة، سيتمكن المشاركون من:

- مناقشة التعقيدات المترتبة على حالات الأزمات، والأسباب الكامنة وراء أهمية المعايير والمبادئ العالمية المعتمدة للتدخل الإنساني وسبب تطورها على مدار السنين
- وصف حزمة الخدمات الميدانية الدنيا (MISP) المعنية بالصحة الجنسية والإنجابية وارتباطها بالصحة في حالات الطوارئ

ملاحظات

إذا كان التدريب يجري في سياق جائحة كوفيد-19 أو أي مرض معدٍ أو جائحة أخرى، من المهم أن تضع في اعتبارك وتؤكد على ما يلي في خلال هذه الجلسة:

كوفيد-19 وتنظيم الأسرة⁹

- من المهم ضمان وصول الأشخاص إلى الخدمات والمعلومات القائمة على حقوق الإنسان لبدء و/أو الاستمرار في استخدام وسائل منع الحمل. تعتبر المعلومات والخدمات المتعلقة بمنع الحمل وتنظيم الأسرة منقذة للحياة ومهمة في جميع الأوقات. يجب أن تكون جميع وسائل منع الحمل متاحة، بما في ذلك وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs).
- في حالة وجود إمكانية محدودة للوصول إلى خدمات تنظيم الأسرة أو في حالة نقص الإمدادات اللازمة، يجب على العميلة أن تلجأ إلى الوسائل المتوافرة بدون وصفة طبية (مثل الواقي من الحمل أو مبيدات النطف أو حبوب منع الحمل العادية أو الطارئة) من صيدلية قريبة أو متجر أدوية.
- جميع وسائل منع الحمل الحديثة قادرة على الحد من مخاطر الحمل غير المقصود وهي آمنة الاستخدام في أثناء جائحة كوفيد-19. أفضل طريقة لمنع الحمل هي الطريقة التي تناسب العميلة وشريكها.
- شارك معلومات محدثة حول توافر خدمات منع الحمل، وذلك بشكل منتظم.
- لتغيير وسيلة منع الحمل، يجب على العميلة أن تطلب المشورة والمعلومات من مقدم الخدمة الخاص بها والنظر في استخدام وسائل ليس لها قيود طبية.
- توقع الإمدادات وتخزينها مسبقاً لتلبية الطلب على وسائل منع الحمل لمدة 6-12 شهراً، بما في ذلك الوسائل الطارئة لمنع الحمل، والوسائل قصيرة المفعول (LARCs)، والوسائل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs).
- وضع خطة لتحديث خريطة المرافق الصحية دورياً على أن تشير إلى المرافق التي ستستمر في تقديم مجموعة كاملة من الخدمات (مع الإشارة إلى أن بعضها قد يصبح مخصصاً لرعاية مرضى كوفيد-19).
- قد يتراجع مستوى الأولوية لإزالة الوسائل الطويلة المفعول (LARCs) مثل الغرسات أو اللوالب الرحمية بعد مرور فترة الاستخدام الموصى بها (والمواعيد الروتينية للمتابعة) خلال حالة الطوارئ الصحية الناجمة عن كوفيد-19 مع موافقة مستنيرة من العميلة. ونتيجة لذلك، من المحتمل أن تتأخر العمليات الروتينية لإزالة الوسائل الطويلة المفعول (LARCs) حيثما تسمح بها العميلة.
- وفي حال، نظراً إلى القيود المفروضة على التنقل بسبب جائحة كوفيد-19، لم تتمكن العميلة من إزالة الوسيلة الطويلة المفعول (LARCs) على الفور، فمن المهم أن تحصل على المشورة بشأن استخدام وسيلة منع حمل أخرى من أجل تفادي الحمل خلال هذه الفترة.
- إن معالجة المعلومات الخاطئة والخرافات حول تنظيم الأسرة ضرورية في سياق جائحة كوفيد-19. من الضروري اتباع نهج الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية من أجل تشارك المعلومات المناسبة والاستماع إلى المعلومات الخاطئة وتصحيحها.
- لا تنشأ مشاكل طبية بسبب التأخر في إزالة الوسائل الطويلة المفعول (LARCs) مثل الغرسات أو اللوالب الرحمية. تُصَحِّح العميلة بعدم إزالة وسيلة منع الحمل بنفسها؛ إذ ينبغي أن تنتظر حتى تصبح قادرة على الحصول على الرعاية الصحية من مقدم خدمة مدرب.

3. راجع الموارد التالية للحصول على مزيد من المعلومات: منظمة الصحة العالمية «Coronavirus Disease (COVID-19): Contraception and Family Planning» (مرض فيروس كورونا (كوفيد-19): وسائل منع الحمل وتنظيم الأسرة)، نيسان/أبريل 2020. <https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19-contraception-and-family-planning> والطريق العامل الفرعي لحزمة الخدمات الميدانية الدنيا والتابع للفريق العامل المشترك بين الوكالات المعنية بالصحة الإنجابية في حالات الأزمات، "MISP Considerations Checklist for Implementation During COVID-19"، (القائمة المرجعية لتنفيذ اعتبارات حزمة الخدمات الميدانية الدنيا خلال جائحة كوفيد-19)، آب/أغسطس 2020. <http://lang.net/resources/misp-considerations-checklist-for-implementation-during-covid-19>

حزمة الحد الأدنى من الخدمات الأولية للصحة الجنسية والإنجابية

الدليل الميداني المشترك بين الوكالات بشأن الصحة الإنجابية في بيئات العمل الإنساني
iawg.net/IAFM

الهدف الثاني: منع العنف الجنسي والاستجابة لاحتياجات الناجين:

- العمل مع المجموعات الأخرى وخاصة المجموعة الفرعية للحماية أو العنف القائم على النوع الاجتماعي لوضع تدابير وقائية على مستوى المجتمع المحلي والمستوى المحلي ومستوى المقاطعات بما في ذلك المرافق الصحية لحماية السكان المتضررين، ولا سيما النساء والفتيات، من العنف الجنسي
- جعل الرعاية السريرية والإحالة إلى خدمات داعمة أخرى متاحة للناجين من العنف الجنسي
- إنشاء أماكن سرية وآمنة داخل المرافق الصحية لاستقبال الناجين من العنف الجنسي وتزويدهم بالرعاية السريرية المناسبة والإحالة



الهدف الأول: التأكد من أن قطاع / مجموعة الصحة يحددان منظمة لقيادة تنفيذ حزمة الحد الأدنى من الخدمات الأولية (MISP). منظمة الصحة الجنسية والإنجابية الرائدة:

- تعين منسق الصحة الجنسية والإنجابية لتقديم الدعم الفني والتشغيلي لجميع الوكالات التي تقدم الخدمات الصحية
- تصنيف اجتماعات منتظمة مع جميع أصحاب المصلحة المعنيين لتسهيل العمل المنسق لضمان تنفيذ حزمة الحد الأدنى من الخدمات الأولية (MISP)
- إبلاغ مجموعة الصحة و / أو المجموعة الفرعية للعنف القائم على النوع الاجتماعي و / أو اجتماعات التنسيق الوطنية الخاصة بفيروس نقص المناعة البشرية حول أي قضايا تتعلق بتنفيذ حزمة الحد الأدنى من الخدمات الأولية (MISP).
- بالتوازي مع البات التنسيق المتعلقة بالصحة / العنف القائم على النوع الاجتماعي / فيروس نقص المناعة البشرية، تضمن تعيين وتحليل خدمات الصحة الجنسية والإنجابية الحالية
- تشارك المعلومات حول توافر خدمات وسلع الصحة الجنسية والإنجابية
- تضمن أن يكون المجتمع على دراية بتوافر وموقع خدمات الصحة الإنجابية

الهدف السادس: التخطيط لخدمات الصحة الجنسية والإنجابية الشاملة، المدعجة في الرعاية الصحية الأولية في أقرب وقت ممكن. العمل مع قطاع الصحة / شركاء المجموعة لمعالجة اللبنة الأساسية الستة للنظام الصحي.

- توصيل الخدمات
- القوى العاملة في مجال الصحة
- نظام المعلومات الصحية
- السلع الطبية
- التمويل
- الحكم والقيادة

الهدف الثالث: منع انتقال الأمراض الناجمة عن فيروس نقص المناعة البشرية وغيره من الأمراض المنقولة عن طريق الاتصال الجنسي والحد من المعاناة من الأمراض والوفيات.

- ترسيخ استخدام أمن وعلائي لنقل الدم
- ضمان تطبيق الاحتياطات القياسية
- ضمان توافر الواقيات الذكرية المُرزَّقة بالمجان، وعند الضرورة (على سبيل المثال، التي يستخدمها السكان بالفعل)، وضمان توفير الواقيات الأنثوية
- دعم توفير الأدوية المضادة للفيروسات القهقرية (ARV) لمواصلة العلاج للأشخاص الذين تم تسجيلهم في برنامج العلاج المضاد للفيروسات القهقرية (ART) قبل حالة الطوارئ، بما في ذلك النساء المسجلات في برامج الوقاية من انتقال الفيروس من الأم إلى الطفل (PMTCT)
- توفير الوقاية بعد التعرض (PEP) للناجين من العنف الجنسي حسب الضرورة وللتعرض المهني
- دعم توفير العلاج الوقائي بكونترموكسازول للعدوى الانتهازية للمرضى الذين يتبين أنهم مصابون بفيروس نقص المناعة البشرية أو تم تشخيص إصابتهم بالفعل بفيروس نقص المناعة البشرية
- التأكد من توافر وسائل التشخيص والعلاج المتلائمان للأمراض المنقولة بالاتصال الجنسي في المرافق الصحية



الهدف: منع الوفيات والمعاناة من المرض والعجز لدى الفئات المتضررة من الأزمة

الهدف الخامس: منع الحمل غير المرغوب فيه:

- ضمان توافر مجموعة من وسائل منع الحمل طويلة المفعول والقابلة للعكس وقصيرة المفعول (بما في ذلك الواقي الذكري والأنثوي (حيث يتم استخدامه بالفعل) ووسائل منع الحمل في حالات الطوارئ) في مرافق الرعاية الصحية الأولية لتلبية الطلب
- توفير المعلومات، بما في ذلك مواد المعلومات والتعليم والاتصالات (IEC) الموجودة، واستشارات منع الحمل التي تؤكد الاختيار والموافقة المستنيرة، والفعالية، وخصوصية العميل وسريته، والإنصاف، وعدم التمييز
- تأكد من أن المجتمع على دراية بتوافر وسائل منع الحمل للنساء والمراهقين والرجال



الهدف الرابع: منع زيادة معدلات المعاناة من المرض والوفيات المرتبطة بالأمهات والأطفال حديثي الولادة

- ضمان توافر وإمكانية الوصول إلى الولادة النظيفة والآمنة، والرعاية الأساسية لحديثي الولادة، وخدمات رعاية الولادة وحديثي الولادة المنقذة للحياة (EmONC) بما في ذلك:
 - على مستوى مستشفى الإحالة: طاقم طبي ماهر ومستلزمات توفير رعاية التوليد الشاملة في حالات الطوارئ وحديثي الولادة (CEmONC) للإدارة
 - على مستوى المرفق الصحي: قابلات ماهرات وإمدادات للولادات المهبليّة وتوفير رعاية التوليد وحديثي الولادة الأساسية (BEmONC)
 - على مستوى المجتمع: توفير المعلومات للمجتمع حول توافر الولادة الآمنة وخدمات رعاية التوليد وحديثي الولادة (EmONC) وأهمية التماس الرعاية من المرافق الصحية. يجب توفير أدوات الولادة النظيفة للنساء الحوامل والقابلات لتعزيز الولادات المنزلية النظيفة عندما يتعذر الوصول إلى مرفق صحي
- إنشاء نظام إحالة على مدار 24 ساعة في اليوم طوال 7 أيام في الأسبوع لتسهيل النقل والتواصل من المجتمع إلى المركز الصحي والمستشفى
- ضمان توافر الرعاية المنقذة للحياة بعد الإجهاض في المراكز الصحية والمستشفيات
- ضمان توافر المستلزمات والسلع اللازمة للولادة النظيفة ورعاية حديثي الولادة الفورية، حيث يتعذر الوصول إلى منشأة صحية أو عندما لا يمكن الاعتماد عليها.



أولوية أخرى: من المهم أيضًا ضمان توفير الرعاية للإجهاض الآمن، إلى أقصى حد يسمح به القانون، في المراكز الصحية ومنشآت المستشفيات.

4. المجموعة المشتركة بين الوكالات حول الصحة الإنجابية في الأزمات الإنسانية. «مخطط مرجعي سريع لحزمة الخدمات المبدئية الدنيا (MISP) المعنية بالصحة الجنسية والإنجابية». 2018. iawg.net/resources/misp-reference



المبادئ الأساسية لبرامج الصحة الجنسية والإنجابية في بيئات العمل الإنساني

- العمل في شراكة محترمة مع الأشخاص الذين يتلقون الرعاية ومقدمي الخدمات والشركاء المحليين والدوليين.
- ضمان المساواة من خلال تلبية احتياجات الناس المتنوعة في مجال الصحة الجنسية والإنجابية والتأكد من أن الخدمات والوظائف ميسورة التكلفة أو مجانية ومتاحة للجميع وذات جودة عالية
- توفير معلومات وخيارات شاملة وقائمة على الأدلة ويمكن الوصول إليها بشأن الإمدادات والخدمات المتاحة
- ضمان المشاركة الفعالة والهادفة للأشخاص المعنيين والرعاية التي تركز على الفرد والتي تعترف بسلطة اتخاذ القرار المستقلة للمرضى واختيارهم للخدمات والسلع
- ضمان الخصوصية والسرية للجميع ومعاملة الناس بكرامة واحترام
- تعزيز المساواة، فيما يتعلق بالعمر والجنس والهوية الجنسية والحالة الاجتماعية والتوجه الجنسي والموقع (على سبيل المثال، ريفي / حضري) والإعاقة والعرق واللون واللغة والدين والرأي السياسي أو غير السياسي والأصل القومي أو العرقي أو الاجتماعي أو الملكية أو الميلاد أو الخصائص الأخرى.
- التعرف على ديناميكيات النوع الاجتماعي والسلطة والتعامل معها في مرافق الرعاية الصحية لضمان عدم تعرض الأشخاص للإكراه أو التمييز أو العنف / سوء المعاملة / عدم الاحترام / الإساءة في تلقي أو تقديم الخدمات الصحية
- إشراك المجتمع وحشده بما في ذلك الفئات السكانية المهمشة في العادة مثل المراهقين في التوعية المجتمعية لإعلام المجتمع بتوافر وموقع خدمات وسلع حزمة الحد الأدنى من الخدمات الأولية (MISP).
- مراقبة الخدمات والإمدادات وتبادل المعلومات والنتائج بهدف تحسين جودة الرعاية.

حزمة الحد الأدنى من الخدمات الأولية (MISP) للصحة الجنسية والإنجابية (SRH) هي مجموعة من خدمات وأنشطة الصحة الجنسية والإنجابية ذات الأولوية المنقذة للحياة والتي يتعين تنفيذها في بداية كل حالة طوارئ إنسانية لمنع زيادة معدلات المعاناة من المرض والوفيات المرتبطة بالصحة الجنسية والإنجابية. يجب تنفيذ جميع أنشطة تقديم الخدمات لحزمة الحد الأدنى من الخدمات الأولية (MISP) في وقت واحد من خلال إجراءات منسقة مع جميع الشركاء المعنيين.

تشكل حزمة الحد الأدنى من الخدمات الأولية (MISP) نقطة البداية لبرمجة الصحة الجنسية والإنجابية ويجب ضمان جودة الرعاية المحترمة منذ البداية. من المهم ملاحظة أن مكونات حزمة الحد الأدنى من الخدمات الأولية (MISP) تشكل الحد الأدنى من المتطلبات ويجب تنفيذها في جميع الظروف. يجب الحفاظ على هذه الخدمات والبناء عليها في أقرب وقت ممكن (من الناحية المثالية من 3 إلى 6 أشهر) مع خدمات وإمدادات الصحة الجنسية والإنجابية الشاملة خلال الأزمات الممتدة والتعافي.

مستوى المجتمع / مركز الصحة: تم تصميم أطقم مستوى المجتمع / مركز الصحة للاستخدام من قبل مقدمي الخدمات الذين يقدمون رعاية الصحة الجنسية والإنجابية على مستوى الرعاية الصحية المجتمعية. تم تصميم كل مجموعة لتلبية احتياجات 10000 شخص على مدى 3 أشهر. تحتوي المجموعات بشكل أساسي على أدوية ومواد يمكن التخلص منها.

أرقام أطقم الصحة الإيجابية في حالات الطوارئ المشتركة بين الوكالات (IARH)	اسم طقم الصحة الإيجابية في حالات الطوارئ المشتركة بين الوكالات (IARH)	رمز اللون
الطقم 1	الواقي الذكري	أحمر
الطقم 2	الولادة النظيفة (أ وب)	أزرق غامق
الطقم 3	علاج ما بعد الاغتصاب	زهري
الطقم 4	وسائل منع الحمل عن طريق الفم والحقن	أبيض
الطقم 5	علاج العدوى التي تنتقل عن طريق الاتصال الجنسي	تركواز

مستوى مرفق الرعاية الصحية الأولية (رعاية التوليد وحديثي الولادة الأساسية (BEmONC)): تحتوي أطقم مستوى مرفق الرعاية الصحية الأولية (رعاية التوليد وحديثي الولادة الأساسية (BEmONC)) على كل من المواد التي يمكن التخلص منها والتي يمكن إعادة استخدامها، لاستخدامها من قبل مقدمي الرعاية الصحية المدربين مع القبالة الإضافية ومهارات التوليد وحديثي الولادة المختارة على مستوى المركز الصحي أو المستشفى. تم تصميم هذه المجموعات لتستخدم من أجل 30000 شخص على مدى 3 أشهر. من الممكن طلب هذه الأطقم لعدد أقل من 30000 شخص، وهذا يعني أن الإمدادات ستستمر لفترة أطول فقط.

أرقام أطقم الصحة الإيجابية في حالات الطوارئ المشتركة بين الوكالات (IARH)	اسم طقم الصحة الإيجابية في حالات الطوارئ المشتركة بين الوكالات (IARH)	رمز اللون
الطقم 6	المساعدة في الولادة السريية - مستلزمات القبالة (أ وب)	بنّي
الطقم 8	إدارة مضاعفات الإجهاض	أصفر
الطقم 9	إصلاح تمزقات عنق الرحم والمهبل	أرجواني
الطقم 10	الولادة بمساعدة مع الشفط الفراغي	رمادي

مستوى مستشفى الإحالة (رعاية التوليد الشاملة في حالات الطوارئ وحديثي الولادة (CEmONC)): تحتوي أطقم مستوى مستشفى الإحالة (رعاية التوليد الشاملة في حالات الطوارئ وحديثي الولادة (CEmONC)) على إمدادات يمكن التخلص منها وقابلة لإعادة الاستخدام لتوفير رعاية شاملة لحالات الولادة الطارئة وحديثي الولادة على مستوى الإحالة (طب التوليد الجراحي). في بيئات العمل الإنساني الحادة، تتم إحالة المرضى من السكان المتضررين إلى أقرب مستشفى، الأمر الذي قد يحتاج إلى دعم من حيث المعدات والإمدادات للتمكن من تقديم الخدمات اللازمة لهذا العبء الإضافي من الحالات. تشير التقديرات إلى أن المستشفى في هذا المستوى يغطي ما يقرب من 150000 شخص. سوف تخدم الإمدادات المقدمة في هذه الأطقم هؤلاء السكان على مدى فترة 3 أشهر.

أرقام أطقم الصحة الإنجابية في حالات الطوارئ المشتركة بين الوكالات (IARH)	اسم طقم الصحة الإنجابية في حالات الطوارئ المشتركة بين الوكالات (IARH)	رمز اللون
الطقم 11	طقم جراحة التوليد ومضاعفات التوليد الشديدة (أ وب)	أخضر ساطع
الطقم 12	نقل الدم	أخضر غامق

ملاحظة: يتم تصنيف أطقم الصحة الإنجابية في حالات الطوارئ المشتركة بين الوكالات (IARH) إلى ثلاثة مستويات تستهدف مستويات تقديم الخدمات الصحية الثلاثة. تم تصميم الأطقم للاستخدام لمدة 3 أشهر لحجم معين من السكان المستهدفين. يمكن طلب السلع التكميلية وفقاً للبيئة المواتية وقدرات مقدمي الرعاية الصحية. نظراً لأن هذه الأطقم ليست محددة السياق أو شاملة، يجب على المنظمات ألا تعتمد فقط على أطقم الصحة الإنجابية في حالات الطوارئ المشتركة بين الوكالات (IARH) ويجب أن تخطط لدمج شراء مستلزمات الصحة الجنسية والإنجابية في أنظمة المشتريات الصحية الروتينية الخاصة بها في أقرب وقت ممكن. لن يضمن ذلك استدامة المستلزمات فحسب، بل سيضمن من توسيع الخدمات من حزمة الحد الأدنى من الخدمات الأولية (MISP) إلى الصحة الجنسية والإنجابية الشاملة. * لن يتوفر هيكل الطقم الجديد إلا في أواخر عام 2019

السلع التكميلية هي مجموعة من العناصر و / أو الأطقم التي يمكن التخلص منها والمستولكة والتي يمكن طلبها في ظروف محددة لاستكمال أطقم الصحة الإنجابية في حالات الطوارئ المشتركة بين الوكالات (IARH) الحالية:

- حيث يتم تدريب مقدمي الخدمة على استخدام الإمدادات الخاصة؛
- وحيث تم قبول المستلزمات واستخدامها قبل الطوارئ؛
- وبعد الطلب الأول السريع لمستلزمات الصحة الجنسية والإنجابية في الأزمات الممتدة أو حالات ما بعد الطوارئ، في حين تُبذل جميع الجهود لتعزيز أو بناء خطوط إمداد محلية مستدامة للسلع الطبية (بما في ذلك قنوات الشراء المحلية والإقليمية)؛
- حيث يُسمح باستخدام المستلزمات إلى أقصى حد يسمح به القانون الوطني.

مكتب صندوق الأمم المتحدة للسكان للعمل الإنساني	مكتب صندوق الأمم المتحدة للسكان للعمل الإنساني	يمكن توفير المعلومات حول أطقم الصحة الإنجابية في حالات الطوارئ المشتركة بين الوكالات (IARH) والمساعدة في الطلب من قبل المكتب القطري لصندوق الأمم المتحدة للسكان، أو مكتب العمل الإنساني التابع لصندوق الأمم المتحدة للسكان في جنيف. يمكن طلب أطقم الصحة الإنجابية في حالات الطوارئ المشتركة بين الوكالات (IARH) من مكتب دعم البرامج التابع لصندوق الأمم المتحدة للسكان في كوتنهاغن من خلال مكتب قطري لصندوق الأمم المتحدة للسكان أو مكتب الشؤون الإنسانية التابع لصندوق الأمم المتحدة للسكان؛ ويمكن أيضاً التواصل مع مجموعة عمل الصحة الجنسية والإنجابية / منسق القطاع الفرعي لتسهيل الشراء المنسق لأطقم الصحة الإنجابية في حالات الطوارئ المشتركة بين الوكالات (IARH).
فرع خدمات المشتريات في صندوق الأمم المتحدة للسكان	صندوق الأمم المتحدة للسكان عناية: مكتب العمل الإنساني Palais des Nations Avenue de la paix 8-14 Geneva 10, Switzerland ,1211 البريد الإلكتروني: human-SRHsupplies@unfpa.org	مarmovej 51 Copenhagen, Denmark 2100 البريد الإلكتروني: Procurement@unfpa.org موقع الويب: unfpaprocurement.org

قبل تقديم طلب، ناقش مع مجموعة تنسيق الصحة الجنسية والإنجابية و / أو المكتب القطري لصندوق الأمم المتحدة للسكان لتحديد ما يتم طلبه بالفعل وما إذا كان من الممكن دمج الطلبات.

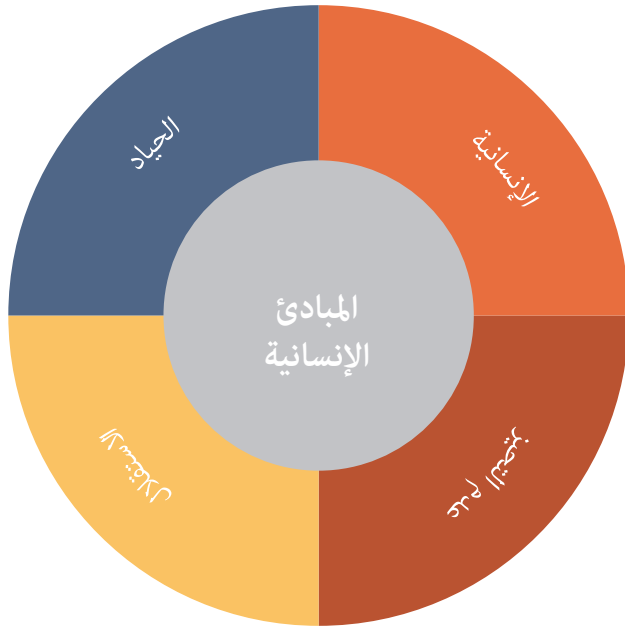
المستوى	المكملات	العنصر
التنسيق	كل الأطقم	الطقم 0 - الإدارة والتدريب
المجتمع والرعاية الصحية الأولية - رعاية التوليد وحديثي الولادة الأساسية (BEmONC)	الطقم 1 الطقم 2 الطقم 2ب الطقم 4	الطقم 1ب - الواقيات الأثوية جل كلورهيكسدين ميزوبروستول (يحمل أيضاً الطقمين 6ب و 8) ديبوت - ميدروكسي بروجستيرون أسيتات - تحت الجلد (DMPA-SC)
مستوى المركز الصحي أو المستشفى - رعاية التوليد الشاملة في حالات الطوارئ وحديثي الولادة (CEmONC)	الطقم 4 الطقم 4 الطقم 6أ الطقم 6ب الطقم 8 الطقم 10	الطقم 7أ - جهاز داخل الرحم (اللولب) الطقم 7ب - زرع وسائل منع الحمل الملابس غير الهوائية المضادة للعدوى أوكسيتوسين ميفيبريستون نظام ولادة مدعومة بمساعدة جهاز شفط فراغي محمول باليد

حزمة الخدمات المبدئية الدنيا (MISP) المعنية بالصحة الجنسية والإنجابية: الهدف الخامس

المبادئ الإنسانية وإطار المساءلة

حزمة الخدمات المبدئية الدنيا (MISP) المعنية بالصحة الجنسية والإنجابية هي جزء من الدليل الميداني المشترك بين الوكالات المعني بالصحة الإنجابية في بيئات العمل الإنساني، والذي تم تنقيحه عام 2018.

تتضمن حزمة الخدمات المبدئية الدنيا لعام 2018 الأنشطة التالية ضمن الهدف الخامس: منع حالات الحمل غير المرغوب.



التأكد من توافر مجموعة متنوعة من وسائل منع الحمل القابلة للنعكس وطويلة المفعول (LARCs) ووسائل منع الحمل قصيرة المفعول (LARCs) (هما في ذلك الواقي الذكري والأنثوي والوسائل الطارئة لمنع الحمل) في منشآت الرعاية الصحية الأولية لتلبية الطلب

التأكد من توافر المنتجات

توفير معلومات، بما في ذلك المواد المتعلقة بالمعلومات الموجودة والتعليم والاتصالات (IEC)، والمشورات المتعلقة بوسائل منع الحمل التي تؤكد على الاختيار المستنير والموافقة المستنيرة والفعالية وخصوصية العميلة وسريتها والإنصاف وعدم التمييز

الوصول إلى المعلومات

التأكد من أن المجتمع مدرك لتوفر وسائل منع الحمل للنساء والمراهقين والرجال

رفع الوعي

ملاحظات

ملاحظات

لماذا من الضروري تلبية احتياجات الصحة الجنسية والإنجابية منذ بداية الأزمة؟



ملاحظات

التحديات:

الاستراتيجيات:

5. المصدر: تحالف المعايير الإنسانية الأساسية، مشروع اسفير، ومركز الأبحاث جروب يو آر دي (Group URD) المعايير الإنسانية الأساسية المتعلقة بالجودة والمساءلة، 2014. corehumanitarianstandard.org/language-versions

بحلول نهاية هذه الجلسة، سيتمكن المشاركون من:

- تعريف المصطلحات التالية: تنظيم الأسرة، ومنع الحمل، والتوقيت الصحي والمباعدة بين الحمل (HTSP).
- وصف السمات الأساسية لوسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs)
- شرح وتوضيح بالأمثلة على استخدام المخطط المرجعي السريع وتطبيق / عجلة معايير الأهلية الطبية لمنظمة الصحة العالمية لاستخدام وسائل منع الحمل أثناء التوصية بوسائل منع الحمل الآمنة والفعالة للحالات الطبية

ملاحظات

وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCS)

تعريف منظمة الصحة العالمية لمصطلحات تنظيم الأسرة ومنع الحمل والتوقيت الصحي والمباعدة بين الحمل⁶

ما هو تعريف تنظيم الأسرة؟

وفقاً لمنظمة الصحة العالمية، «تسمح عملية تنظيم الأسرة للأفراد والأزواج بتوقع وإنجاب العدد المطلوب من الأطفال مع اختيار توقيت الولادات والفترة الفاصلة بين ولادة وأخرى. ويمكن تحقيق ذلك من خلال استخدام وسائل منع الحمل وعلاج العقم الإرادي».

ما هو تعريف منع الحمل؟

منع الحمل هو الوقاية المتعمدة من الحمل بوسائل اصطناعية أو طبيعية.

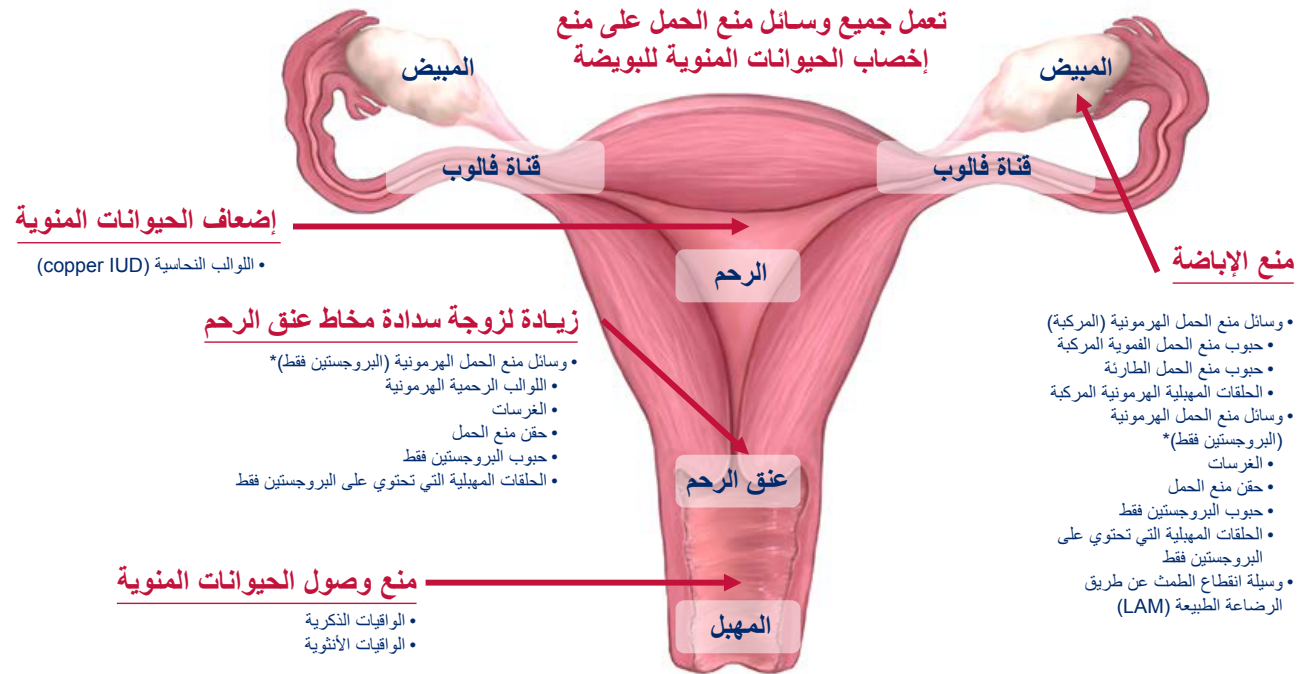
ما هو تعريف التوقيت الصحي والمباعدة بين الحمل؟

التوقيت الصحي والمباعدة بين الحمل هو تدخل لمساعدة النساء والأسر على تأخير الحمل أو المباعدة بين حملٍ وآخر بهدف تحقيق أفضل النتائج الصحية للنساء وحديثي الولادة والأطفال، وذلك في سياق الاختيار الحر والمستنير، ومع مراعاة نوايا الخصوبة وحجم الأسرة المرغوب.

- يجب على المرأة تأخير حملها الأول إلى حين بلوغها من العمر 18 عاماً على الأقل؛
- بعد ولادة طفل حي، يجب أن تنتظر المرأة 24 شهراً على الأقل قبل محاولة الحمل بطفلٍ آخر، وذلك للحد من مخاطر الأضرار على الأم والرضيع في الفترة المحيطة بالولادة؛
- وبعد الإجهاض التلقائي أو العمدى، على النساء الانتظار ستة أشهر على الأقل قبل محاولة الحمل من جديد، وذلك لتقليل النتائج العكسية على الأم في الفترة المحيطة بالولادة.

6. منظمة الصحة العالمية، قسم الصحة الجنسية والإنجابية والبحوث ذات الصلة؛ تمديد مشروع تقديم الخدمات. *Healthy Timing and Spacing of Pregnancy Toolkit. K4Health Toolkits*. (مجموعة أدوات التوقيت الصحي والمباعدة بين الحمل مجموعات أدوات مشروع المعرفة من أجل الصحة. متاح على: https://toolkits.knowledgesuccess.org/toolkits/HTSP?utm_source=Knowledge-SUCCESS&utm_medium=Toolkits-Resource-Page&_hstc=175320440.b73f6762610D3bc1b5d2d4b94f518e2.1606946504995.1606946504995.1606946504995.18__hssc=175320440.3.1606946504995&_hsfp=3629513924)

كيف يتم منع الحمل: الآليات والوسائل



* لوسائل منع الحمل الهرمونية التي تحتوي على البروجستين فقط أكثر من آلية عمل.
† يعمل اللوالب الرحمي النحاسي (copper IUD) من خلال منع الإخصاب. وفي حالات نادرة، إن تم استخدامه كوسيلة منع حمل طارئة، قد يعمل على منع غرس البويضة الملقحة.

www.mcsprogram.org

خرج هذا الدليل المساعد إلى النور بفضل الدعم الكريم من الشعب الأمريكي عبر وكالة التنمية الدولية التابعة للولايات المتحدة (USAID) بموجب شروط الاتفاق التعاوني 00028-14-AID-OAA-A. تقع مسؤولية المحتويات الواردة هنا على "برنامج مساعدة الأمهات والأطفال للبقاء على قيد الحياة" التابع لوكالة التنمية الدولية، ولا يعكس بالضرورة آراء وكالة التنمية الدولية أو الحكومة الأمريكية.

نشرة حقائق عن اللولب الرحمي النحاسي (COPPER IUD) ⁸



ما هو اللولب الرحمي واللولب الرحمي النحاسي (Copper IUD)؟

- اللولب الرحمي عبارة عن إطار صغير ومن مصنوع من البلاستيك ومغلف بسلك نحاسي، يتم تركيبه في رحم المرأة لمنع الحمل. اللولب الرحمية الأكثر شيوعاً هي قطعة بلاستيك على شكل حرف «T» ملفوفة بأسلاك أو أشرطة نحاسية على الجذع العمودي والطرفين الأفقيين.
- يعتبر اللولب الرحمي النحاسي (Copper IUD) من طراز «T 380A» أو «Copper T» الأكثر استخداماً في العالم، وهو فعال لمدة تصل إلى 12 عاماً.

آلية العمل الأولى

- تمنع الإخصاب
- تؤدي أيونات النحاس إلى إضعاف حركة الحيوانات المنوية ووظيفتها عن طريق تغيير البيئة السائلة في الرحم والبوق، وبالتالي تمنع الحيوانات المنوية من الوصول إلى قناتي فالوب وتخصيب البويضة (ريفيرا وآخرون، 1999)

توقيت التركيب

- في أي وقت، إذا كنت متأكداً إلى حدٍ معقول من أنَّ المرأة ليست حامل
- في أثناء دورة الطمث
 - في غضون 12 يوماً
 - إذا مضى أكثر من 12 يوماً، تأكد من أنها ليست حاملاً
 - لا داعي لوسيلة احتياطية
- لدى الانتقال من وسيلة أخرى
 - مباشرة، في حالة استخدام الوسيلة بشكل صحيح ومتسق، وإلا، تأكد من أنها ليست حاملاً. ولا داعي لاستخدام وسيلة منع حمل إضافية.
 - إذا كانت المرأة تنتقل من حُقن وسائل منع الحمل، يمكن تركيب اللولب الرحمي النحاسي من طراز «T 380A» قبل الحقنة التالية المقررة. لا داعي لوسيلة احتياطية.
- بعد الولادة بقليل (سواء كانت الأم ترضع أو لا)
 - في غضون 48 ساعة من الولادة أو في أثناء الولادة القيصرية
 - إذا مضى أكثر من 48 ساعة، أرجئ العملية لمدة أربعة أسابيع
- ما بعد الإجهاض العمدي / الإجهاض التلقائي
 - مباشرة أو بعد أيام من إجهاض تم في الفصل الأول أو الثاني من الحمل، وفي حالة عدم وجود عدوى
 - تأخير العملية بعد إجهاض طبي (غير جراحي) للتأكد من خلو الرحم تماماً
- الوسائل الطارئة لمنع الحمل
 - في غضون خمسة أيام بعد الجماع غير المحمي
 - بعد تناول حبوب منع الحمل الطارئة، يمكن تركيب اللولب الرحمي النحاسي «T 380A» في اليوم نفسه لا داعي لوسيلة احتياطية.
- عدم نزول الحيض شهرياً (انقطاع الطمث غير المرتبط بالولادة أو الرضاعة الطبيعية)
 - في أي وقت، إذا كنت متأكد إلى حدٍ معقول من عدم وجود حمل. ولا داعي لاستخدام وسيلة منع حمل إضافية.

خصائص اللولب الرحمية النحاسية (Copper IUD)

- **فعالية وسائل منع الحمل:** يصبح اللولب الرحمي فعالاً بمجرد تركيبه. اللولب الرحمي هو أحد وسائل منع الحمل وطويلة المفعول (LARCs) وأكثرها فعالية. فعالته تضاهي فعالية تعقيم الذكور والإناث. معدل الفشل (الحمل المرتبط باللولب الرحمي هو:
 - أقل من 1 في المائة في السنة الأولى للاستخدام. هذا يعني أقل من حمل واحد لكل 100 امرأة في السنة الأولى للاستخدام (6 إلى 8 حالات حمل لكل 1,000 امرأة).
 - يبقى خطر الحمل ضئيلاً جداً بعد السنة الأولى للاستخدام ويبقى متواجداً طالما أنَّ المرأة تستخدم اللولب.
- **مدة فعاليته:** اللولب الرحمي النحاسي من طراز «T 380A» فعال لما يصل إلى 10-12 عاماً. اتبع المبادئ التوجيهية المحلية.
- **الإزالة أو الاستبدال:** يجب استبدال اللولب النحاسي «T 380A» أو إزالته في موعد لا يتجاوز مدة الصلاحية الكاملة للولب (10-12 عاماً) بدءاً من تاريخ تركيبه. يمكن أيضاً إزالته قبل انتهاء مدة الصلاحية في أي وقت تريده المرأة.
- **العودة إلى الخصوبة:** تعود خصوبة المرأة بمجرد إزالة اللولب الرحمي (أندرسن وآخرون 1992؛ بلجاج وآخرون 1986). على مقدم الخدمة أن يوضح ما يلي للعملية التي أزلت اللولب الرحمي. ما لم تكن تريد الحمل، يجب أن يتم إدخال لولب رحمي آخر مباشرة بعد إزالة اللولب الأول (إذا رغبت في ذلك وكانت حالتها مناسبة) أو يجب أن تلجأ مباشرة إلى وسيلة أخرى لمنع الحمل.

8. برنامج مساعدة الأمهات والأطفال للبقاء على قيد الحياة التابع للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ومنظمة Jhpiego. حزمة الموارد التعليمية المتعلقة بوسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARC learning resource package). <https://www.mcsprogram.org/resource/providing-long-acting-reversible-contraception-larc-learning-resource-package>, 2017. (LARCs) منظمة الصحة العالمية، قسم الصحة الجنسية والإنجابية والبحوث ذات الصلة، ومنظمة الصحة العالمية. توصيات مختارة متعلقة بممارسات استخدام وسائل منع الحمل، 2016. الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية، ومنظمة الصحة العالمية، وصندوق الأمم المتحدة للسكان. «نشرة حقائق: اللولب الرحمية النحاسية.»
في حزمة موارد التدريب المتعلقة بتنظيم الأسرة، وحدة اللولب الرحمية، 2018. <https://www.fpi.org/training>. منظمة الصحة العالمية، قسم الصحة الجنسية والإنجابية والبحوث ذات الصلة، ومشروع المعرفة من أجل الصحة. تنظيم الأسرة: الكتب العالمي لمقدمي الخدمة. جنيف: بالتيمنون: منظمة الصحة العالمية، قسم الصحة الجنسية والإنجابية والبحوث ذات الصلة؛ وكلية جونز هوبكنز بلومبرغ للصحة العامة، مركز برامج الاتصال، ومشروع المعرفة من أجل الصحة، 2018. <https://fphandbook.org> الشكر والتقدير: تم اقتباس صحيفة الوقائع هذه ومحتوياتها من حزمة الموارد التعليمية المتعلقة بوسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs) الصادرة عن برنامج مساعدة الأمهات والأطفال للبقاء على قيد الحياة التابع للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية والذي نفذته منظمة Jhpiego.

مزايا اللولب الرحمي

- لا حاجة إلى إمدادات دائمة / يومية
- فعال بمجرد تركيبه
- ليس هناك أي إجراء مطلوب من جانب المستخدمة
- لا يؤثر على الجماع
- طويل المفعول (LARCs) وقابل للعكس
- له تأثيرات مفيدة تتخطى منع الحمل (الحماية من سرطان بطانة الرحم والحمل خارج الرحم)
- يمكن للأمهات استخدامه بعد الولادة حتى في فترة الرضاعة الطبيعية
- لا يتفاعل مع أي أدوية قد تتناولها العميلة
- تعود الخصوبة فور إزالته
- يمكن استخدامه كوسيلة عاجلة لمنع الحمل إذا تم تركيبه في غضون خمسة أيام من جماع أول غير محمي

القيود المتعلقة باللولب الرحمي

- يجب تركيب وإزالة اللولب الرحمي على يد مقدم خدمة متمرس
- فحص الحوض قبل تركيب اللولب خطوة إلزامية، خلافاً لسائر طرق المباشرة بين حملٍ وآخر
- قد يسبب ألماً طفيفاً أو انزعاجاً في أثناء إجراءات التركيب والإزالة
- آثاره الجانبية تتمثل في تغيرات في نمط الطمث وتشنج عضلي
- خطر ضئيل للخروج من الرحم
- لا يوفر أي حماية من الأمراض المنقولة جنسياً، بما فيها فيروس العوز المناعي البشري

الآثار الجانبية لوسائل منع الحمل

- ألم أو تشنجات عضلية في أثناء القرء
- حيض دموي مطوّل وغزير في الدورة الشهرية
- حيض دموي أو تبقيع بين الدورات الشهرية

بشكل عام ليست هذه الأعراض علامة على وجود مشكلة صحية؛ قد تتضاءل أو تتغير مع مرور الوقت

مخاطر صحية محتملة

- يخرج اللولب تلقائياً من الرحم في حوالي 2-8 في المائة من الحالات (تريمان وآخرون 1995) ومن المرجح أن يحدث ذلك في خلال الأشهر الثلاثة الأولى بعد التركيب وأثناء الطمث.
- إذا حدث الحمل مع وجود لولبٍ رحمي، هناك خطر إجهاض عفوي، وإنتان، وحمل خارج الرحم. ولكن ما من تقارير تشير إلى أنّ لولب الرحمي أي آثار سلبية على الجنين.
- خطر العدوى بعد التركيب لا يتخطى 1 في المائة. يرتفع هذا الحد الأدنى من المخاطر في خلال الأيام العشرين الأولى بعد التركيب، خاصة في غياب إجراءات التعقيم الاحتياطية اللازمة أكثر منه بسبب اللولب نفسه (هاتشر وآخرون، 2004).
- يُعد ثقب الرحم في أثناء التركيب من المضاعفات النادرة التي تحدث في 0.5-1.5 لكل 1,000 حالة تركيب، وهو مرتبط بمستوى المهارات والخبرات لدى مقدم الخدمة (تريمان وآخرون 1995).

في أي حالة يمكن تركيب لولبٍ رحمي؟

- النساء بغض النظر عن المواليد أو سن الإنجاب، المتزوجات أو غير المتزوجات، بما في ذلك النساء اللواتي لم يلدن بعد عندما:
 - يردن استخدام طريقة منع الحمل هذه
 - ليس لديهنّ أمراض معروفة تهدد سلامتهنّ

من ليس بإمكانه تركيب لولبٍ رحمي نحاسي؟

- المرأة في إحدى الحالات التالية المحددة:
 - حمل مؤكد أو مشتبه به
 - إنتان بعد الولادة أو الإجهاض (إذا تم التركيب بعد الولادة مباشرةً أو بعد الإجهاض)
 - نزف مهبلي غير مبرّر
 - سرطان في عنق الرحم أو بطانة الرحم أو المبيض
 - المرض الالتهابي الحوضي
 - التهاب عنق الرحم القحبي (السليلان أو الكلاميديا)
 - مرض ورم الأرومة الغاذية الحلمي الخبيث
 - سل حوضي مثبت
 - الورم الليفي الرحمي أو تشوهات تشريحية أخرى تؤدي إلى تشوه في تجويف الرحم، ما لا يسمح بتركيب لولبٍ رحمي

استخدام اللولب الرحمي بين قِبَل نساء يعانين من فيروس العوز المناعي البشري والإيدز

- يمكن توفير لولبٍ رحمي لامرأة مصابة بفيروس العوز المناعي البشري ما لم تظهر عليها أعراض الإيدز.
- بشكل عام، اللولب الرحمي غير مناسب للنساء المصابات بالإيدز واللواتي لا يتناولن عقاقير مضادة للفيروسات القهقرية.
- يمكن للمرأة التي تصاب بالإيدز في أثناء استخدام اللولب أن تستمر في استخدامه.
- يمكن للمرأة المصابة بالإيدز والتي تتجاوب سريرياً بشكل جيد مع علاج مضادات الفيروسات القهقرية أن تبدأ وتستمر في استخدام اللولب، وإن كان هناك حاجة إلى متابعة وضعها.

تقديم المتابعة والمشورة لـ

- أي مخاوف أو أسئلة تطرحها العميلة
- الآثار الجانبية المحتملة وطمأنة العميلة: أنها آثار مؤقتة ولا تعني وجود أي مرض وأنه يمكن التحكم فيها بسهولة
- يوصى بزيارة متابعة بعد أول حمض شهري لها أو بعد 3-6 أسابيع من التركيب أو
- في أي وقت، إذا كان لديها أي مخاوف أو آثار جانبية متعلقة باللولب.
- في حالة وجود أي علامات على حدوث مضاعفات، بغض النظر عن ندرتها، انصح المرأة بالعودة فوراً إذا لاحظت أيًا من الإشارات التحذيرية التالية

الإشارات التحذيرية

اطلب من العميلة العودة إلى العيادة إذا ظهرت أي من الإشارات التالية:

- الأعراض:
- مشاكل متعلّقة بالدورة الشهرية أو الحمل
- تشنجات عضلية حادة في البطن في خلال أول ثلاثة إلى خمسة أيام بعد التركيب (ثقب)
- عدوى؛ حمى وقشعريرة، إفرازات مهبلية غير عادية، ألم في أسفل البطن (احتمال عدوى)
- ليست على ما يرام
- مشاكل متعلقة بالخيظ

نشرة حقائق عن لولب الليفونورجستريل (LNG-IUD)/اللولب الهرموني (HORMONAL IUD) 9



ما هو لولب الليفونورجستريل؟

- اللولب الرحمي المحتوي على الليفونورجستريل عبارة عن إطار بلاستيكي صغير ومرن على شكل حرف «T» مع جذع عمودي أبيض على شكل أنبوب مع خيطين من النايلون في نهايته لإزالته. يضمّ الجذع العمودي من اللولب خزاناً يحتوي على هرمون الليفونورجستريل.
- يقوم مقدّم الخدمة المدرب خصيصاً لهذا الغرض بتركيبه في رحم المرأة عبر إدخاله عن طريق المهبل وعنق الرحم.
- لولب الليفونورجستريل فعّال لمدة تصل إلى 3-7 سنوات، حسب نوعه.

آلية العمل الأولية

- يمنع إخصاب البويضة من خلال:
- زيادة اللزوجة في إفرازات عنق الرحم
- التدخل في حركة الحيوانات المنوية

خصائص اللولب الرحمية المحتوية على الليفونورجستريل

- فعالة للغاية وطويلة المفعول (LARC's) وقابلة للعكس.
- ما من حاجة إلى إمدادات دائمة أو إجراء من جانب المستخدمة بعد تركيبها.
- لا تؤثر على الجماع
- يمكن للمرأة استخدام هذه الوسيلة بأمان في فترة الرضاعة الطبيعية
- لا تتأخر عودة الخصوبة بعد إزالة اللولب
- يقلل بشكل كبير من فقدان الدم في أثناء الطمث، فتصبح الدورة الشهرية أقل غزارة أو أقصر مدة، أو تنعدم كلياً وتصبح أقل ألماً.
- لا تقتصر فوائده الصحية على منع الحمل (قد تحمي من سرطان بطانة الرحم وعنق الرحم؛ وتحمي من فقر الدم الناتج عن نقص الحديد؛ وتقلل من تشنجات الطمث، والنزيف الشهري الغزير، وأعراض التهاب بطانة الرحم (آلام الحوض، والنزيف غير المنتظم) وتقلل من خطر الحمل خارج الرحم)
- ثمة حاجة إلى مقدّم خدمة مدرب تركيبه وإزالته
- قد يسبب ألماً طفيفاً أو انزعاجاً في أثناء إجراءات التركيب والإزالة
- له حد أدنى من الآثار الجانبية الهرمونية الجهازية

9. الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية، ومنظمة الصحة العالمية، وصندوق الأمم المتحدة للسكان، «المادة التدريبية رقم 3 عن لولب الليفونورجستريل: نشرة حقائق: اللولب الرحمية المحتوية على الليفونورجستريل». في حزمة موارد التدريب المتعلّقة بتنظيم الأسرة. وحدة اللولب الرحمي الهرموني، 2021. <https://www.fptraining.org/training>

خصائص اللوالب الرحمية المحتوية على الليفونورجيستريل تكملة

- المضاعفات (مثل المرض الالتفابي الحوضي وثقب الرحم) نادرة
- خطر ضئيل للخروج من الرحم
- لا توفر أي حماية من الأمراض المنقولة جنسياً، بما فيها فيروس العوز المناعي البشري

الآثار الجانبية لوسائل منع الحمل

- بشكل عام ليست هذه الأعراض علامة على وجود مشكلة صحية؛ قد تتضاءل أو تتغير مع مرور الوقت
- التغيرات في أنماط الحيض بما في ذلك:
 - كمية دم أقل وعدد أيام أقل في الحيض
 - حيض على فترات متباعدة
 - حيض غير منتظم
 - عدم عودة الحيض شهرياً
 - حيض لفترة أطول
- آثار جانبية هرمونية جهازية مثل الصداع، وألم الثدي، والغثيان، وزيادة الوزن، والدوار، وحب الشباب، والتقلبات المزاجية.
- تكيسات المبيض

من بإمكانه تركيب لولب الليفونورجيستريل؟

- النساء في أي عمر، المتزوجات أو غير المتزوجات، بما في ذلك النساء اللواتي لديهن أطفال أو لم يُتجنن مِمَّنْ:
- يردن استخدام طريقة منع الحمل هذه
- ليس لديهن أمراض معروفة تهدد سلامتهن (هذه الأمراض نادرة)

من ليس بإمكانه تركيب لولب الليفونورجيستريل؟

- المرأة في إحدى الحالات التالية المحددة:
 - تعاني حالياً من التهاب في الحوض لم يُعالج بعد أو من مرض منقول جنسياً، أو معرضة لخطر كبير للإصابة بمرض منقول جنسياً
 - أنجبت منذ أكثر من 48 ساعة ولكن منذ أقل من 4 أسابيع
 - قيل لها إنها مصابة بسرطان الرحم أو عنق الرحم أو سرطان الثدي
 - تعاني من نزف مهبلي غير مبرر
 - تعاني من مرض خطير في الكبد، مثل تليف كبدي شديد أو ورم في الكبد
 - تعاني من تخثر وريدي عميق وحاد
 - الذئبة الحمامية المجموعية مع وجود أجسام مضادة للفوسفوليبيد إيجابية (أو غير معروفة) علماً أنها غير خاضعة للعلاج المثبط للمناعة
 - تشوهات تشريحية في تجويف الرحم (مثلاً ورم ليفي رحمي) وهو ما لا يسمح بتركيب لولب الليفونورجيستريل بشكل مناسب

استخدام لولب الليفونورجيستريل لدى نساء يعانين

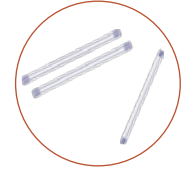
- من فيروس العوز المناعي البشري والإيدز
- يمكن للمرأة مصابة بفيروس العوز المناعي البشري تركيب لولب الليفونورجيستريل سواء كانت تعاني من مرض سريري خفيف أم لا، وسواء كانت تتلقى علاجاً بمضادات الفيروسات القهقرية أم لا.
- بشكل عام، يجب ألا يتم تركيب لولب الليفونورجيستريل لامرأة مصابة بفيروس العوز المناعي البشري مع مرض إكلينيكي متقدم أو حاد.
- يمكن للمرأة التي تصاب بفيروس العوز المناعي البشري في أثناء استخدامها للولب الليفونورجيستريل الاستمرار في استخدام اللولب.
- يمكن للمرأة المصابة بفيروس العوز المناعي البشري وهي تستخدم لولب الليفونورجيستريل وتصاب بمرض سريري متقدم أو حاد إبقاء اللولب، ولكن يجب مراقبتها عن كثب للحرص على عدم إصابتها بمرض التهابي حوضي.
- يمكن للمرأة المعرضة لخطر الإصابة بفيروس العوز المناعي البشري تركيب لولب الليفونورجيستريل.

تقديم المتابعة والمشورة

- أي مخاوف أو أسئلة تطرحها العميلة
- الآثار الجانبية وعلاجها
- في حالة وجود أي علامات على حدوث مضاعفات، بغض النظر عن ندرتها، انصح المرأة بالعودة فوراً إذا لاحظت:
 - نزيف أو تشنجات عضلية شديدة في البطن في خلال الأيام الثلاث إلى الخمس الأولى بعد التركيب (ثقب محتمل)
 - نزيف أو ألم غير منتظم متواصل (احتمال تفكك اللولب أو خروجه جزئياً أو ثقب الرحم)
 - حمى وقشعريرة، إفرازات مهبلية غير عادية، أو ألم في أسفل البطن (التهاب محتمل)
 - خيوط مفقودة (احتمال خروج اللولب)

تبيد الأساطير المتعلقة بلولب

- الليفونورجيستريل. هو لولب لا:
- يغير رحم المرأة لينتقل إلى أجزاء أخرى من جسدها
- يمنع المرأة من إنجاب الأطفال بعد إزالته
- يحتاج إلى فترة راحة (يمكن تركيب لولب جديد في نفس اليوم الذي تتم فيه إزالة اللولب الحالي)
- يمنع الحمل من خلال التسبب بالإجهاض



ما هي غرسات منع الحمل؟

- غرسات محتوية على البروجستين فقط وهي عبارة عن عيذان صغيرة مصنوعة من البلاستيك تفرز هرموناً في جسم المرأة لمنعها من الحمل.
- يتم غرسها تحت الجلد في الجزء العلوي من الذراع غير المهيمنة لدى المرأة. تتكون الغرسات الحالية من عود واحد أو عودين.
- تشمل أنواع الغرسات:
 - جاديل [Jadelle]، غرسة بعودين مصممة لضخ جرعة يومية ثابتة من الليفونورجيسريل على مدى خمس سنوات.
 - سينو إميلانت (II) [Sino-Implant (II)]، التي تحتوي على نفس المادة الفعالة مثل جاديل وهي مماثلة لها في الحجم ولكن يُعتمد استخدامها لمدة ثلاث سنوات. يتم حالياً بيع السينو إميلانت (II) باسم العلامة التجارية العالمية ليفوبلانت [Levoplant].
 - إميلانون نكست [Implanon NXT]، وهو نظام يعود واحد يطلق جرعة يومية ثابتة من بروجستين إتونوجيسريل لمدة تصل إلى ثلاث سنوات. يُطلق على إميلانون نكست أحياناً اسم نكسبلانون [Nexplanon]. إميلانون نكست / نكسبلانون هما إصداران جديداً من نظام إميلانون الذي لم يعد متوافراً، علماً أنه ربما ما يزال موجوداً في أدراج بعض النساء ويجب إزالته.

آلية العمل

- يزيد لزوجة مخاط عنق الرحم (ما يصعب على الحيوانات المنوية الوصول إلى البويضة)
- يمنع إطلاق البويضات من المبيضين (الإباضة)

توقيت التركيب

- يمكن تركيب الغرسات في أي مرحلة من مراحل دورة الطمث إذا كان مقدّم الخدمة متأكداً إلى حدّ كبير من عدم وجود حمل.
- إذا تم التركيب في غضون 7 أيام من دورة الطمث، فلا داعي لأي وسيلة احتياطية.
- إذا مر أكثر من 7 أيام على بدء الدورة الشهرية، بإمكانها تركيب الغرسة في أي وقت إذا تم التأكد إلى حدّ كبير من عدم وجود حمل. ويجب استخدام وسيلة منع حمل إضافية خلال الأيام السبعة الأولى بعد التركيب.
- إذا كانت تنتقل من وسيلة غير هرمونية أخرى، الجأ إلى وسيلة احتياطية لمدة 7 أيام.
- إذا كانت تنتقل من وسائل قابلة للحقن، يمكنها تركيب غرسات لدى الانتهاء من الحقن المتكررة. ولا داعي لاستخدام وسيلة منع حمل إضافية.
- إذا كانت تنتقل من اللولب الرحمي / لولب الليفونورجيسريل: ابتداءً من الأيام السبعة الأولى من الدورة الشهرية، قم بتركيب الغرسة وإزالة اللولب. ولا داعي لاستخدام وسيلة منع حمل إضافية.
- إذا كانت تنتقل من لولب الليفونورجيسريل في حالة انقطاع الطمث، تأكد من عدم وجود حمل أولاً، ثم قم بتركيب الغرسة وإزالة اللولب. لا داعي لانتظار دورة الطمث التالية. ولا داعي لاستخدام وسيلة منع حمل إضافية.
- بعد الإسقاط أو الإجهاض: مباشرة بعد إخلاء جراحي. إذا تم تركيب غرسات في غضون 7 أيام من الإسقاط أو الإجهاض في الثلث الأول أو الثاني من الحمل، فلا داعي لوسيلة احتياطية. إذا مر أكثر من 7 أيام على الإسقاط أو الإجهاض في الثلث الأول أو الثاني من الحمل، بإمكانها تركيب الغرسة في أي وقت إذا تم التأكد إلى حدّ كبير من عدم وجود حمل. ويجب استخدام وسيلة منع حمل إضافية خلال الأيام السبعة الأولى بعد التركيب. بالنسبة للعمليات اللواتي يخضعن للإجهاض الدوائي، يمكن تركيب الغرسات مباشرة بعد تناول الحبة الأولى من نظام الإجهاض الدوائي.
- بعد تناول حبوب منع الحمل الطارئة: بعد تناول حبوب منع الحمل الطارئة التي تحتوي على البروجستين فقط أو حبوب منع الحمل المركبة: يمكن تركيب الغرسة في اليوم نفسه الذي يتم فيه تناول حبوب منع الحمل الطارئة. ويجب استخدام وسيلة احتياطية في خلال الأيام السبعة الأولى. إذا لم تبدأ على الفور ولكنها عادت لإجراء عملية التركيب، يمكنها البدء في أي وقت إذا تم التأكد إلى حدّ كبير من عدم وجود حمل.
- يمكن تركيب الغرسة في اليوم السادس بعد تناول الحبوب الطارئة المكوّنة من أسيتات اليوليبريستال [UPA-ECP]. لا داعي لانتظار دورتها الشهرية التالية. يحدث تفاعل بين الغرسات (Implant) وحبوب أسيتات اليوليبريستال. إذا تم تركيب الغرسة (Implant) في وقت مبكر، وبالتالي تواجداً الوسيلتان معاً في الجسم، فقد تقل فعالية إحداهما أو كليهما.
- يمكن تركيبها في خلال فترة ما بعد الولادة مباشرةً (الفترة الثانية).

خصائص الغرسات المحتوية على البروجستين فقط

- المزايا:
 - فعالة للغاية
 - سهلة الاستخدام
 - حماية من الحمل طويلة المفعول (LARCs) ولكن يمكن عكسها بسهولة
 - لا تؤثر على الجماع، خاصة
 - ليس لها أي تأثير على جودة أو كمية حليب الأم
 - لها مزايا صحية تتخطى منع الحمل (تساعد في منع الحمل خارج الرحم وفقر الدم الناجم عن نقص الحديد)
- القيود:
 - لها آثار جانبية بما في ذلك تغيرات في غزارة الطمث، من بين آثار أخرى غير متعلقة بالطمث
 - يتم التركيب بإجراء طبي بسيط يتسبب ببعض الانزعاج لمدة يوم أو يومين
 - لا يمكن البدء بها أو إيقافها بدون مقدم خدمة مدرب
 - لا توفر أي حماية من الأمراض المنقولة جنسياً، بما فيها فيروس العوز المناعي البشري
- الآثار الجانبية (بشكل عام ليست علامة على وجود مشكلة صحية؛ قد تتضاءل أو تتغير مع مرور الوقت)
 - تبقيع خفيف أو حيض دموي
 - حيض غير منتظم
 - حيض لفترة أطول
 - حيض على فترات متباعدة
 - انقطاع الطمث
 - صداع
 - تغير في الوزن
 - ألم في البطن
 - حب الشباب (قد يتحسن أو يزداد سوءاً)، ودوار، وتقلبات مزاجية، وغثيان، وألم في الثدي (أقل شيوعاً من حيوب منع الحمل الفموية المركبة)

في أي حالات يمكن استخدام الغرسة المحتوية على البروجستين فقط؟

- النساء بغض النظر عن المواليد أو سن الإنجاب (هما في ذلك المراهقات)، المتزوجات أو غير المتزوجات، اللواتي:
 - يردن استخدام طريقة منع الحمل هذه
 - ليس لديهن أمراض معروفة تهدد سلامتهن (هذه الأمراض نادرة)
 - النساء بعد الولادة

من لا تناسبها الغرسات المحتوية على البروجستين فقط؟

- المرأة في إحدى الحالات التالية المحددة:
 - تعاني من تجلط وريدي عميق (إلا إذا كانت تتلقى علاجاً مضاداً للتجلطات)
 - نزف مهبل غير مبرر
 - إصابة سابقة أو حالية بسرطان الثدي
 - تليف شديد في الكبد؛ أو أورام خبيثة في الكبد؛ أو أورام حميدة في الكبد، باستثناء فرط التنسج العقدي البؤري (وهو ورم يتكون من نسيج ندي وخلايا كبد طبيعية)

من التي تُنصح بالتوقف عن استخدام الغرسات المحتوية على البروجستين فقط والانتقال إلى وسيلة غير هرمونية؟

- امرأة تعاني من نزيف مهبل غير مبرر
- امرأة مصابة بصداع نصفي تسببه أعراض بحدوثه

استخدام الغرسات المحتوية على البروجستين فقط لدى المرأة المصابة بفيروس العوز المناعي البشري والإيدز

- بإمكان المرأة المصابة بفيروس العوز المناعي البشري اللجوء إلى استخدام غرسة محتوية على البروجستين فقط من دون أي قيود، وبغض النظر عما إذا كانت تتلقى علاجاً مضاداً للفيروسات القهقرية أم لا.
- بإمكان النساء المصابات بالإيدز واللواتي يتلقين العلاج المضاد للفيروسات القهقرية عموماً استخدام غرسة محتوية على البروجستين فقط لأنه يبدو أنّ فعالية الغرسة لا تتأثر بشكل كبير بهذا العلاج. لكن يجب إخطار النساء اللواتي يتلقين علاج الإيفافيريزين [Efavirizine] إزاء التفاعلات الدوائية المحتملة بين الإيفافيريزين والغرسات، ما قد يؤدي إلى معدل أعلى من الفشل في موانع الحمل. يجب على النساء اللواتي يتلقين علاج الإيفافيريزين أيضاً استخدام الواقيات لتعزيز الحماية من الحمل، أو التفكير في طرق أخرى لا تتفاعل مع الإيفافيريزين مثل الحقن أو اللولب

تقديم المتابعة والمشورة

- أي مخاوف أو أسئلة تطرحها العميلة
- الآثار الجانبية، وخاصةً الحيض غير المنتظم أو التبقيع أو انقطاع الطمث
- في حالة وجود أي علامات على حدوث مضاعفات (بغض النظر عن ندرتها)؛ انصح المرأة بالعودة فوراً في حالة ظهور أي من الأعراض التالية:
 - التهاب أو قيح في موقع التركيب
 - صداع شديد يبدأ أو يزداد سوءاً بعد التركيب
 - نزيف حاد أو طويل بشكل غير عادي
 - ألم شديد في أسفل البطن (أعراض الحمل خارج الرحم)
 - انقطاع الطمث بعد دورات منتظمة (علامات حمل)
 - خروج عود الغرسة
 - اصفرار غير عادي في العينين والجلد
- اشرح للعميلة أنَّ إزالة الغرسة ممكنة في أي وقت ولأي سبب كان

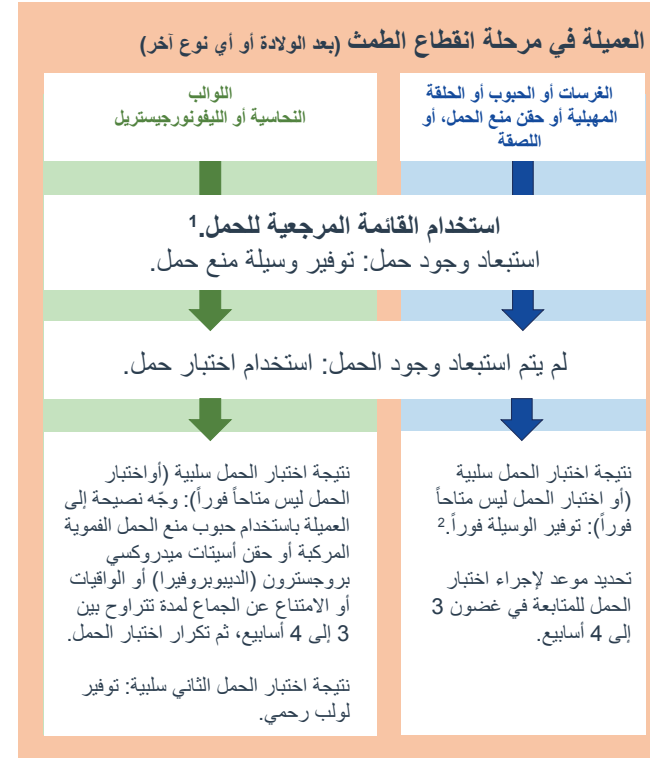
تبيد الأساطير المتعلقة بالغرسات

المحتوية على البروجستين فقط

- الغرسات المحتوية على البروجستين فقط غير قادرة على:
 - الانكسار والتحرك داخل جسم المرأة إذا تم تركيبها بشكل صحيح
 - التسبب بتشوهات خلقية
 - التسبب بالسرطان
 - التسبب بالإجهاض إذا تم تركيبها في أثناء الحمل
- أن يكون لديها أي موانع للاستخدام من قبل المراهقات، على الرغم من الأساطير أو المخاوف المتعلقة بعدم وجوب استخدامها من قبل المراهقات

كيف ومتى يتم استخدام القائمة المرجعية للحمل واختبارات الحمل: الدليل المساعد¹¹

طابق دورة الطمث لدى عميلتك ووسيلة منع الحمل التي اختارتها مع أحد الخيارات أدناه واتَّبِع التعليمات.



¹ يُرجى الرجوع إلى الصفحة 2 (الظهير) للاطلاع على القائمة المرجعية للحمل.

² للغرسات، قدّم المشورة بشأن ضرورة إزالة الغرسة في حالة التأكد من وجود حمل وأرادت العميلة استمرار الحمل.

* إذا أفصحت العميلة عن تأخر الدورة الشهرية عن معادها أو عن تفويت معادها، فاستخدم اختبار حمل لاستبعاد وجود حمل. في حال استخدام اختبار حمل حساس للغاية (على سبيل المثال، 25 مللي وحدة دولية/مل) وكانت النتيجة سلبية، وفر لها وسيلة منع الحمل المناسبة.

وفي حال استخدام اختبار حمل أقل حساسية (على سبيل المثال، 50 مللي وحدة دولية/مل)، وكانت النتيجة سلبية خلال فترة تأخر الدورة الشهرية، عليك الانتظار لمدة 10 أيام على الأقل بعد مرور تواريخ الدورات الشهرية، ثم كرر الاختبار. قدّم المشورة إلى العميلة بشأن استخدام الواقيات أو الامتناع عن الجماع في الفترة الحالية. إذا كانت نتيجة الاختبار لا تزال سلبية، فقدّم لها وسيلة منع الحمل المناسبة.

وفي حال لم تحدّد درجة حساسية اختبار الحمل، توقع أقل درجة من مستويات الحساسية.

في الحالات التي لا يمكن فيها استبعاد الحمل، عليك توفير إحدى وسائل منع الحمل الطارئة إذا حدث جماع خلال آخر 5 أيام.

انصح العميلة بالعودة في أي وقت في حال شككت بوجود حمل (على سبيل المثال، عدم نزول الدورة الشهرية).

القائمة المرجعية للحمل

آليات التأكد إلى حد كبير من أن العملية ليست حاملاً: التاريخ الصحي للعملية


اسأل العملية الأسئلة من 1 إلى 6. إذا أجابت العملية بكلمة "نعم" على أي من الأسئلة المطروحة، فتوقف فوراً واتبع الإرشادات.

لا	1. هل بدأت آخر دورة شهرية لديك في غضون الأيام الـ 7 الأخيرة؟*	نعم
لا	2. هل امتنعت عن الجماع منذ آخر دورة شهرية أو منذ آخر ولادة أو إجهاض عمدي أو إجهاض تلقائي؟	نعم
لا	3. هل كنت تستخدمين وسيلة لمنع حمل موثوقة بطريقة صحيحة ومنتظمة منذ آخر دورة شهرية أو ولادة أو إجهاض أو إسقاط؟	نعم
لا	4. هل رزقتِ بطفلٍ في آخر 4 أسابيع؟	نعم
لا	5. هل وضعتي طفلاً منذ أقل من 6 شهور؟ وهل ترضعين رضاعة طبيعية مطلقة أو شبه مطلقة؟ وهل لم تنزل الدورة الشهرية منذ ذلك الوقت؟	نعم
لا	6. هل حدث لك إجهاض أو إسقاط في الأيام الـ 7 الماضية؟*	نعم

*إذا كانت العملية تخطط لتركيب اللولب النحاسي (Copper IUD)، يمكن تمديد فترة الـ 7 أيام إلى 12 يوماً.

إذا أجابت العملية بكلمة "نعم" على سؤال واحد على الأقل من الأسئلة السابقة، يمكنك استبعاد الحمل إلى حد كبير.

إذا أجابت العملية بكلمة "لا" على جميع الأسئلة، فلا يمكن استبعاد الحمل باستخدام هذه القائمة المرجعية. يجب استبعاد وجود الحمل باستخدام طرق أخرى.

مقارنة وسائل تنظيم الأسرة من حيث فعاليتها	
<p>كيف تجعل الوسيلة التي تستخدمها أكثر فعالية</p> <p>الغرسة واللولب والتعقيم الأنثوي: تحتاج السيدة للقيام بشيء بسيط أو عدم القيام بشيء بعد الاجراء.</p> <p>قطع القنوات المنوية للرجال: استخدام وسيلة أخرى خلال الثلاث أشهر الاولى.</p>	<p>أكثر فعالية</p> <p>أقل من حالة حمل واحدة لكل 100 سيدة خلال العام</p> 
<p>الحقن: اخذ الحقنة في الموعد المحدد.</p> <p>قطع الطمث بالأرضاع: الارضاع المتكرر خلال النهار والليل.</p> <p>الأقراص: تناول قرص كل يوم وبنفس الموعد.</p> <p>اللصقة والحلقة المهبليّة: الحفاظ عليها بمكانها وتغييرها بالوقت المناسب.</p>	<p>الغرسة</p> <p>اللولب</p> <p>التعقيم الأنثوي</p> <p>قطع القنوات المنوية للرجال</p> <p>الحقن</p> <p>قطع الطمث بالأرضاع</p> <p>الأقراص</p> <p>اللصقة</p> <p>الحلقة المهبليّة</p>
<p>الواقي الذكري والحاجز المهبلي: استخدامها بالشكل الصحيح في كل جماع.</p> <p>الوسائل المعتمدة على الوعي بفترة الخصوبة: التوقف عن الجماع أو استخدام الواقي الذكري خلال أيام الخصوبة، قد يكون حساب الأيام القياسية أو حساب اليومين اسهل للاستخدام.</p>	<p>الواقي الذكري</p> <p>الحاجز المهبلي</p> <p>الوسائل المعتمدة على الوعي بفترة الخصوبة</p>
<p>الواقي الأنثوي والقذف الخارجي ومبيدات النطاف: استخدامها بالشكل الصحيح في كل جماع</p>	<p>الواقي الأنثوي</p> <p>القذف الخارجي</p> <p>مبيدات النطاف</p> <p>أقل فعالية</p> <p>حوالي 20 حالة حمل لكل 100 سيدة خلال العام</p>

ملاحظة: يجب الرجوع للمعايير الصحية المحلية للحصول على أي إرشادات خاصة. للحصول على المزيد من المعلومات عن وسائل تنظيم الأسرة المذكورة هنا، يمكن لمقدمي الخدمات الصحية الرجوع الى "تنظيم الأسرة: الكتيب العالمي لمقدمي الخدمة 2018". بالامكان الحصول عليه من خلال الموقع الإلكتروني: <https://www.who.int/reproductivehealth/publications/fp-global-handbook/en/> تم تطوير هذا اللوح الجداري بالإعتماد على كتيب "تنظيم الأسرة: الكتيب العالمي لمقدمي الخدمة 2018" والمعد من قبل منظمة الصحة العالمية ومركز برامج الإتصال بجامعة جونز هوبكنز والوكالة الأمريكية للتنمية الدولية من خلال مشروع الرعاية الصحية المتكاملة وبدعم سخي من الشعب الأمريكي من خلال الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية

تمت الطباعة في تشرين الثاني 2018

وسيلة منع الحمل	في حال استخدام وسيلة منع الحمل بطريقة صحيحة ومنتظمة (الاستخدام المثالي):	في حال عدم استخدام وسيلة منع الحمل أو استخدامها بطريقة غير منتظمة (الاستخدام المثالي):
الغرسات (Implant)	أقل من 	أقل من 
IUD	أقل من 	أقل من 
تعقيم الإناث والذكور	أقل من 	أقل من 
حقن منع الحمل	أقل من 	
حبوب منع الحمل	أقل من 	
الواقيات الذكرية		
طريقة الأيام القياسية		
الواقيات الأنثوية		
الحاجز المهبلي		
العزل أو الجماع الناقص أو القذف الخارجي		
مبيدات النطف		

إذا استخدمت 100 امرأة وسيلة منع حمل لمدة عام واحد، فكم سيكون عدد السيدات الحوامل؟

ملاحظة: تُعد وسيلة انقطاع الطمث عن طريق الرضاعة الطبيعية فعالة جداً في حالة في حالتي حمل لكل 100 امرأة في الأشهر الـ 6 الأولى بعد الولادة.

13. المصدر: برنامج مساعدة الأمهات والأطفال للبقاء على قيد الحياة التابع للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ومنظمة Jhpiego. «الدليل المساعد 2-2: مخطط فعالية الوسائل». في حزمة الموارد التعليمية المتعلقة بوسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs) الوحدتين الثانية: استشارات في مجال تنظيم الأسرة، 2017. <https://www.mcsprogram.org/resource/> [/providing-long-acting-reversible-contraception-larc-learning-resource-package](https://www.mcsprogram.org/resource/providing-long-acting-reversible-contraception-larc-learning-resource-package)

مخطط مرجعي سريع لمعايير الأهلية الطبية الصادرة عن منظمة الصحة العالمية¹⁴

مخطط مرجعي سريع لمعايير الأهلية الطبية الصادرة عن منظمة الصحة العالمية

معايير منظمة الصحة العالمية للأهلية الطبية لاستخدام وسائل منع الحمل لعام 2016: مخطط مرجعي سريع للفتنة 3 والفتنة 4

لبدء أو مواصلة استخدام حبوب منع الحمل الفموية المركبة، أو حقن أسيتات مديروكسي بروجسترون (الديوبروفيرا)، غرسات البروجستين فقط، أو اللوالب الرحمية النحاسية، أو لوالب الليفونورجيستريل.

الحالة	الحالة الفرعية	COC	DMPA	الفرستات (Implant)	عقود الرضا حسب (Copper IUD)	اللوالب الليفونورجيستريل
صداع	الصداع النصفي غير المصحوب بالأورة (العمر > 35 عاماً)	بدء/استمرار				
	الصداع النصفي غير المصحوب بالأورة (العمر ≤ 35 عاماً)	بدء/استمرار				
	الصداع النصفي المصحوب بالأورة (في أي عمر)	بدء/استمرار	بدء/استمرار	بدء/استمرار	بدء/استمرار	بدء/استمرار
التلف المهبلي غير المعسر (قبل الإباضة)						
مرض ورم الأرومة العظمية الحملي	ترجع مستويات موجهة العند التناسلية الممتلئمة البشرية (HCG) أو أنها غير قابلة للقياس					
	مستويات موجهة العند التناسلية الممتلئمة البشرية (HCG) مرتفعة باستمرار أو لمدة مرض خبيث					
السرطانات	عق الرحم (في انتظار العلاج)	بدء/استمرار	بدء/استمرار	بدء/استمرار	بدء/استمرار	بدء/استمرار
	سرطان بطانة الرحم	بدء/استمرار	بدء/استمرار	بدء/استمرار	بدء/استمرار	بدء/استمرار
	سرطان المبيض	بدء/استمرار	بدء/استمرار	بدء/استمرار	بدء/استمرار	بدء/استمرار
أمراض الثدي	السرطان الحالي					
	مدة تاريخ مرضي ولكن بدون ظهور أي علامات أو مؤشرات للمرض لمدة 5 سنوات					
تشوه الرحم (بسبب الأورام الليفية أو التشوهات التشريحية)						
الأمراض المنقولة جنسياً/مرض التهابي حوضي	التهاب صديدي حالي يعيق الرحم، كلامبيدا، سيلان	بدء/استمرار	بدء/استمرار	بدء/استمرار	بدء/استمرار	بدء/استمرار
	مرض التهابي حوضي حالي	بدء/استمرار	بدء/استمرار	بدء/استمرار	بدء/استمرار	بدء/استمرار
	أكثر عرضة لمخطر الإصابة بالأمراض المنقولة جنسياً	بدء/استمرار	بدء/استمرار	بدء/استمرار	بدء/استمرار	بدء/استمرار
لدرن بالحوض						
السكري/أمراض الكلى/تليفة الكبد	التليفة/تليفة الكلى لا تعيق					
	الإصابة بمرض السكري لأكثر من 20 عاماً					
أمراض حوصلة المثانة المصحوبة بأعراض (حالية أو تم علاجها)						
رغود إفرازات الصفراء (له علاقة باستخدام حبوب منع الحمل المركبة)						
التهاب الكبد (حاد أو شديد الحدة)						
تليف الكبد (تليف شديد)						
أورام الكبد (الورم الكبد الحبيبي والورم الكبد الخبيث)						
الإنفلونزا	لا يخضع لعلاج مضادات الفيروسات القهقرية	بدء/استمرار	بدء/استمرار	بدء/استمرار	بدء/استمرار	بدء/استمرار
	لا يخضع باستخدام علاج مضادات الفيروسات القهقرية	بدء/استمرار	بدء/استمرار	بدء/استمرار	بدء/استمرار	بدء/استمرار
التدخلات الدوائية	ريفامبين أو ريفانوتين					
	العلاج بمضاد للاختلاجات**					

مقتبس من: معايير الأهلية الطبية لاستخدام وسائل منع الحمل، النسخة الخامسة، جنيف: منظمة الصحة العالمية، 2015. متوفر: [الرباط]

الحالة	الحالة الفرعية	COC	DMPA	الفرستات (Implant)	عقود الرضا حسب (Copper IUD)	اللوالب الليفونورجيستريل
لحمل	لا يوجد					
	لا يوجد					
الرضاعة	مؤثر أقل من 6 أسابيع بعد الولادة					
	6 أسابيع إلى > 6 أشهر بعد الولادة					
	6 أشهر بعد الولادة					
بعد الولادة وليس الرضاعة	21 يوماً					
	21 يوماً مع عوامل خطر أخرى لحدوث التماسم الخثاري وريدي*					
التماسم الخثاري وريدي (VTE)	21 إلى 42 يوماً مع عوامل خطر أخرى لحدوث التماسم الخثاري وريدي*					
	48 ساعة إلى أقل من 4 أسابيع					
بعد الولادة توقيت التركيب	الانتان الفمسي					
	تالي للإنتان فوراً)					
لتخزين	العمر ≤ 35 عاماً، > 15 سيجار/يومياً					
	العمر ≤ 35 عاماً، ≤ 15 سيجار/يومياً					
عوامل خطر متعددة للإصابة بأمراض القلب والأوعية الدموية						
ارتفاع ضغط الدم ضغط الدم (BP)	التاريخ الطبي (عندما لا يمكن تقييم ضغط الدم)					
	يمكن السيطرة على ضغط الدم وقامه					
	ضغط الدم المرتفع (الانقباضي 140 إلى 159 أو الانقباضي 90 إلى 99)					
	ضغط الدم المرتفع (الانقباضي ≤ 160 أو الانقباضي ≤ 100)					
مرض وعائي						
خثار في الأوردة العميقة (DVT) والتماسم رئوي (PE)	التاريخ الطبي للخثار في الأوردة العميقة/الانصبام الرئوي					
	خثار في الأوردة العميقة/الانصبام الرئوي الحاد					
	خثار في الأوردة العميقة/الانصبام الرئوي الحاد، على أساس المعالجة المضادة للتخثر					
	جراحات كبرى تحتاج إلى عدم الحركة لمدة طويلة					
تطور في عوامل تجلط الدم						
أمراض قصور الشرايين التاجية (مرض حالي أو تاريخ مرضي)	لا يوجد					
	بدء/استمرار					
سكتة دماغية (تاريخ مرضي)						
مضاعفات أمراض صمامات القلب						
الذئبة الحمامية المجموعية	الأجسام المضادة للفسفوليبيد الإيجابية أو غير المعروفة					
	التشم الشديد في صفحات الدم					

يعرض هذا الرسم البياني قائمة كاملة بجميع الشروط التي صنفها منظمة الصحة العالمية كفتنة 3 وفتنة 4. لا يتم تضمين الخصائص و/أو الحالات و/أو التوقيت من الفتنة 1 والفتنة 2 لجميع الوسائل في هذا الرسم البياني (على سبيل المثال، بدء الإحاضة حتى أقل من 18 عاماً، والسمنة، والغم، ومخاطر فيروس العوز المناعي البشري أو مخاطر الإصابة به، ومزور أقل من 48 ساعة وأكثر من 4 أسابيع بعد الولادة).

- بدء/استمرار: قد تتدرج المرأة ضمن فتنة أو أخرى بحسب ما إذا كانت تستمر أو ستبدأ في استخدام وسيلة منع الحمل. في حال عدم وضع علامة في خانة "بدء/استمرار"، ستكون الفتنة هي نفسها في حالتي البدء والاستمرار.
- لا ينطبق: لا تحتاج المرأة الحامل إلى استخدام وسيلة منع حمل. وفي حال بدء استخدام وسائل منع الحمل هذه عن طريق الخطأ، فلن يحدث أي ضرر.
- لا تنطبق الحالة و/أو الخصائص و/أو التوقيت لتحديد الأهلية الطبية لاستخدام هذه الوسيلة.
- إن السيدات اللواتي يستخدمن وسائل منع الحمل غير اللوالب يمكنهن الاستمرار في استخدامها بغض النظر عن الأمراض المرتبطة بفيروس العوز المناعي البشري/الإيدز أو استخدام مضادات الفيروسات القهقرية.
- من عوامل الخطر الأخرى لالتصامم الخثاري وريدي: انصبام الخثاري وريدي سابق، وأهية التفرع، وعدم الحركة، ونقل الدم عند الولادة، مؤشر كتلة الجسم < 30 كجم/م²، ونزيف ما بعد الولادة، والولادة القيصورية الفورية، ومقدمات الارتعاج، والتدخين.
- ** تشمل مضادات الاختلاج: الفينيتوين، والكاربامازيبين، والباربيتورات، والبريميدين، والتوبراميت، والأوكسكاربازيبين، واللاموتريجين، واللاموتريجين هو الفتنة 1 للفرسات.



14. المصدر: أعيد طبعها بإذن من منظمة صحة الأسرة الدولية (FHI 360). «المخطط المرجعي السريع الصادر عن منظمة الصحة العالمية لمعايير الأهلية الطبية من أجل منع الحمل»، 2016. www.fhi360.org/resource/quick-reference-chart-who-medical-eligibility-criteria

سيناريوهات التدريب والإجابات باستخدام عجلة معايير الأهلية الطبية والمخطط المرجعي السريع¹⁵

1. جوليا البالغة من العمر 30 عاماً أنجبت طفلة قبل ثماني ساعات. لا ترضع طفلتها وترغب تركيب لولب رحمي نحاسي في رحمها.

2. تبلغ صوفيا 35 سنة ولديها أربعة أطفال وخضعت لعملية استئصال لثديها اليمين بسبب السرطان منذ شهرين وترغب في استخدام حبوب منع الحمل المركبة الفموية.

3. بدأت دورة الطمث الأخيرة لدى تشارلي منذ خمسة أيام في ظل وجود عدة شركاء جنسيين وعدم استخدام الواقيات. ولديها (L) رغبة في استخدام لولب رحمي نحاسي.

4. لكريستينا طفل يبلغ 4 أسابيع وترضعه رضاعةً طبيعية كاملة. وترغب في استخدام غرسة منع الحمل.

5. تبلغ ليندا 18 سنة. تزوجت قبل شهرين، وهي لم تنجب أي أطفال، وتريد اللجوء إلى الحقن.

6. عانت بامبلا من نزيف مهبلي غير مبرر مرتين خلال الأشهر الستة الأخيرة. وترغب في استخدام لولب رحمي أو لولب رحمي الليفونورجيستريل.

7. تم تشخيص سارة بأنها مصابة بمرض كبدي نشط. تريد استخدام حبوب منع الحمل المركبة الفموية.

8. أنجبت شيري طفلاً منذ أربعة أسابيع وترضعه رضاعةً طبيعية وترغب في استخدام لولب الليفونورجيستريل.

9. أصيبت ليندا بالتهاب حاد في الوريد الخثاري في ساقها بعد ولادتها الأخيرة منذ أسبوع؛ تريد اللجوء إلى غرسة منع الحمل.

15. تم استخدامها بإذن من برنامج مساعدة الأمهات والأطفال للبقاء على قيد الحياة، ومنظمة Ipigo. «الوحدة الثالثة: الأهلية الطبية وتقييم العملية، النشاط 2-3: سيناريوهات التدريب باستخدام عجلة الأهلية الطبية والمخطط المرجعي السريع» في حزمة الموارد التعليمية المتعلقة بوسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (<https://www.mcsprogram.org/resource/>), 2017. (LARC). <https://www.mcsprogram.org/resource/>.providing-long-acting-reversible-contraception-larc-learning-resource-package

10. جو مصابة) بمرض السكري الذي يجري التحكم به بواسطة الأنسولين. ولديها (L) رغبة في استخدام غرسة لمنع الحمل.

11. جاين مصابة) بارتفاع ضغط الدم غير المنضبط ويتجاوز ضغط الدم 110/160. ولديها (L) رغبة في الحصول على حقنة بروجستين فقط.

12. تعاني ماري من مرض التهابي حوضي بعد مرور تسعة أشهر على تركيب لولب رحمي نحاسي. وترغب في مواصلة استخدام اللولب.

13. شيلا مصابة بالأيدز في المرحلة الثالثة وتتناول عقاقير مضادة للفيروسات القهقرية. تريد تركيب غرسة.

14. تبلغ ليندا من العمر 40 عاماً. تدخن 20 سيجارة في اليوم وتريد استخدام غرسة منع الحمل.

15. تعاني ساندرا من أورام ليفية رحمية خارج تجويف الرحم. تريد استخدام اللولب الرحمي أو اللولب المحتوي على الليفونورجيستريل.

بحلول نهاية هذه الجلسة، سيتمكن المشاركون من:

- وصف المشورة في مجال تنظيم الأسرة، ولا سيما في الأزمات
- صف المراحل الأربع لاستراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة في مجال تنظيم الأسرة.
- التدريب على كيفية استخدام الأدوات المساعدة ضمن استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة لمساعدة العميلات في اتخاذ قرار مستنير بشأن وسائل منع الحمل واختيار الملائم منها.

ملاحظات

ضمان استخدام وسائل منع الحمل بطوعية¹²

لكل شخص الحق الإنساني في تقرير مصيره فيما يتعلق بالإنجاب، وبالتالي في اتخاذ القرارات المتعلقة بصحته الإنجابية من دون أن يتعرض للعنف أو الإكراه أو التمييز. وعليه، فإن اتباع نهج قائم على حقوق الإنسان من أجل توفير وسائل منع الحمل يتطلب توفير خدمات منع الحمل على أساس طوعي ومستنير. ويحب أن يضمن مقدمو الخدمات أن العميلات يُرَوَدَنَ معلومات دقيقة ويتمتعن بحرية اختيار وسيلتهن المفضلة من دون أن يتعرضن لتأثير غير مبرر أو إكراه.

وتشمل المبادئ الأساسية للتطوع في توفير وسائل منع الحمل ما يلي:

- يتمتع الأفراد بفرصة اختيار ما إذا كانوا سيستخدمون وسيلة معينة لمنع الحمل أم لا بشكل طوعي.
- يمكن للأفراد الوصول إلى المعلومات المتعلقة بمجموعة متنوعة من خيارات موانع الحمل، بما في ذلك الفوائد والآثار الجانبية وأي مخاطر صحية ناتجة عن وسيلة معينة.
- يتم تقديم مجموعة واسعة من وسائل وخدمات منع الحمل للعميلات، إما بشكل مباشر أو من خلال إحالة معينة.
- يتم التحقق من الموافقة الطوعية والمستنيرة لأي عملية تختار التعقيم من خلال وثيقة موافقة خطية تحمل توقيعها.

إطار حقوق الإنسان وتقديم خدمات منع الحمل¹⁷

- إن إجبار الأشخاص على استخدام وسيلة منع حمل هو أمر غير مقبول ويشكل انتهاكاً للقانون الدولي لحقوق الإنسان.
- بموجب القانون الدولي، يعد الوصول الشامل إلى تنظيم الأسرة حقاً من حقوق الإنسان حيث يحق لجميع الأفراد والأزواج تحديد عدد أطفالهم وتوقيت الولادات والفترة الفاصلة بين ولادة وأخرى.
- لكل فرد الحق في الخصوصية وفي المساواة وعدم التمييز.
- لكل شخص الحق في نقل المعلومات وتلقيها بشأن وسائل منع الحمل والفترة الفاصلة بين ولادة وأخرى.

16. المجموعة المشتركة بين الوكالات حول الصحة الإنجابية في الأزمات الإنسانية: «الوحدة السادسة: منع حالات الحمل غير المرغوب» في حزمة الخدمات الميدانية الدنيا (MISP) المعنية بالصحة الجنسية والإنجابية في الأزمات الإنسانية: وحدة تعلم عن بعد، 2019. inwg.net/resources/minimum-initial-service-package-distance-learning-module

17. المجموعة المشتركة بين الوكالات حول الصحة الإنجابية في الأزمات الإنسانية، «برمجة منع الحمل». في الدليل الميداني المشترك بين الوكالات المعني بالصحة الإنجابية في بيئات العمل الإنساني، 2018. inwgfieldmanual.com

المبادئ التوجيهية للمشورة	نصائح للمشورة الناجحة
تقديم الدعم العاطفي والتأكد من سلامة العملية	قد تسبب الأزمان مستويات عالية من التوتر والقلق والغضب. ابحث عن الدعم الاجتماعي. حدد مجموعات دعم محلية أو مستشاري أزمان متاحين للتحدث معهم.
المحادثة سرية	قد تشعر العمليات بالحرع لدى مناقشة وسائل منع الحمل. حاول ضبط نغمة الزيارة والحرص على أن تكون هادئة وخالية من الضغوط. طمئن العميلة (أو الزوجين) أن المحادثة سرية.
كن صبوراً	لا تمارس أي نوع من أنواع الضغط على العميلة لكي تنهي حديثها. دع رغبات واحتياجات العميلة توجه المناقشة.
اطرح أسئلة مفتوحة	شجع العميلة على شرح احتياجاتها والتعبير عن مخاوفها واطرح عليها أسئلة تتطلب إجابات تتعدى «نعم» أو «لا» لزيادة كمية المعلومات التي تقدمها لك.
استخدم لغة بسيطة	أعط المعلومات والإرشادات الأساسية فقط. استخدم كلمات تعرفها العميلة.
كن محترماً.	احترم كل عميلة وساعدها على الشعور بالراحة.
ناقش الآثار الجانبية بصراحة وصدق.	أطلعها على الآثار الجانبية إن وجدت. تعامل مع مخاوف العميلة بجدية.
كن متيقظاً للاحتياجات ذات الصلة إن وجدت.	احرص على ذكر الاحتياجات ذات الصلة مثل ضرورة الحماية من الأمراض المعدية المنقولة جنسياً بما في ذلك فيروس العوز المناعي البشري ووجوب استخدام الواقي.
تأكد من أن العميلة تفهم المعلومات التي تقدمها	اطلب من العميلة تكرار النقاط الأساسية لضمان فهمها لها.
أعط العميلة ورقة معلومات مكتوبة	قدّم للعميلة معلومات مكتوبة (إذا كانت متوافرة ومناسبة) كتذكير للإرشادات.
ادع العميلة لمعاودة زيارتك.	ادع العميلة للعودة في أي وقت كان ولاي سبب كان إذا لزم الأمر.

المشورة الفعالة تساعد العميلة في اختيار واستخدام وسائل تنظيم الأسرة التي تناسبها. تختلف العمليات عن بعضهن البعض وكذلك تختلف أوضاعهن، ويحتجّن إلى أنواع مختلفة من المساعدة. أفضل نوع من أنواع المشورة يكون مصمماً ليناسب العميلة وحدها.

نوع العميلة	مهام المشورة المعتادة
عميلات جديدات ما من وسيلة معيّنة في بالهنّ	<ul style="list-style-type: none"> ناقش وضع العميلة وخطتها وما يهّمها في الوسيلة (بما في ذلك مدة فعالية الوسيلة ودور العميلة في استخدام الوسيلة [على سبيل المثال، حبوب منع الحمل اليومية مقارنةً بالغرسة]). وأنواع الآثار الجانبية التي يمكن أن تتحملها، وما إلى ذلك... ساعد العميلة على النظر في الأساليب التي قد تناسبها. إذا لزم الأمر، ساعدها على اتخاذ القرار المناسب. ادعم خيار العميلة، وقدّم الإرشادات بشأن طريقة الاستخدام وناقش كيفية التعامل مع أي آثار جانبية.
عميلات جديدات لديهنّ وسيلة معيّنة في بالهنّ	<ul style="list-style-type: none"> تأكد من دقّة فهم العميلة للمعلومات والآثار الجانبية التي قد تعاني منها. ادعم خيار العميلة إذا كانت مؤهلة له طبيّاً. ناقش كيفية استخدام الوسيلة وكيفية التعامل مع أي آثار جانبية.
عودة العمليات اللواتي يعانين من مشاكل	<ul style="list-style-type: none"> اعترف بوجود مشكلة وساعد في حلها — سواء كانت المشكلة ناتجة عن آثار جانبية، أو عن طريقة استخدام الوسيلة، أو عن شريك غير متعاون، أو عن أي سبب آخر. طمئن العميلة بأنك ستبذل قصارى جهدك لدعمها. إذا كان من المحتمل حل المشكلة بمرور الوقت، شجعها على التحلي بالصبر وإعادة زيارة المرفق الصحي لدى الحاجة. إذا كان من الصعب تحمّل المشكلة، قدم علاجاً للأعراض أو ساعدها على اختيار وسيلة مختلفة تلبّي احتياجاتها.
عودة العمليات اللواتي لا يعانين من مشاكل	<ul style="list-style-type: none"> قدّم المزيد من الإمدادات أو تابع الحالة روتينياً. اطرح سؤالاً ودّيّاً عن كيفية تجاوب العميلة مع هذه الوسيلة.

18. منظمة الصحة العالمية، قسم الصحة الجنسية والإنجابية والبحوث ذات الصلة، ومشروع المعرفة من أجل الصحة. الفصل 25: تنظيم الأسرة؛ أهمية توفير وسائل تنظيم الأسرة. في تنظيم الأسرة: الكتيب العالمي لمقدمي الخدمة، جنيف؛ بالتيمو: منظمة الصحة العالمية، قسم الصحة الجنسية والإنجابية والبحوث ذات الصلة؛ وكلية جونز هوبكنز بلومبرغ للصحة العامة، ومركز برامج الاتصال، ومشروع المعرفة من أجل الصحة، <https://fhandbook.org>. 2018.

نصائح لتقديم المشورة في خلال الأزمات

امنح العميلات الوقت الذي يحتجنَ إليه. هناك العديد من العميلات اللواتي يعدنَ للقليل من المشورة وليس لأن لديهنَّ مشاكل. العميلات اللواتي يعدنَ لأنهنَّ يعانين من مشاكل، والعميلات الجديديات اللواتي ليس لديهنَّ أي وسيلة في بالهنَّ بحاجة إلى معظم الوقت، ولكن قلة من العميلات كذلك.

تكون المشورة قد نجحت عندما:

- تشعر العميلة أنها تلقت المساعدة التي كانت تبحث عنها
- تكون العميلة على يقين بما يجب فعله وتشعر بالثقة في قدرتها على القيام به
- تشعر العميلة بالاحترام والتقدير
- تعود العميلة عندما تحتاج للعودة

والأهم من ذلك،

- عندما تستخدم العميلة الوسيلة التي اختارتها بفعالية وبارتياح

ملاحظات

مرحلة ما قبل اختيار وسيلة منع الحمل



- 1 بناء علاقة ودية والمحافظة عليها.
 - 2 أبلغ العميلة (والشريك، إن كان موجوداً) بأنه ستتوفر فرصة لتلبية الاحتياجات الصحية واحتياجات تنظيم الأسرة على حدّ سواء خلال هذه الاستشارة.
 - 3 اسأل العميلة عن العدد الحالي لأفراد أسرتها وممارسات منع الحمل التي تطبقها حالياً. قُدِّم للعميلة المشورة بشأن "التوقيت الصحي والمباعدة بين الحمل" مستخدماً بطاقة المشورة. (أ) إذا كانت العميلة تستخدم حالياً وسيلة تنظيم أسرة أو أنها تودّ حملها، فاسألها عن مدى رضاها عن هذه الوسيلة وعن رغبتها في الاستمرار في استخدامها أو أنها تودّ تغييرها. (ب) إذا كان الشريك موجوداً، فاستخدم الخدمات المخصصة للرجال وبطاقة الدعم.
 - 4 عليك استبعاد وجود حمل باستخدام بطاقة "القائمة المرجعية عن آليات التأكد بشكل معقول من أن العميلة ليست حاملاً" وذلك لاستبعاد وجود حمل.
 - 5 اعرض كل بطاقات وسائل منع الحمل. اسأل العميلة إذا كانت تريد استخدام وسيلة منع حمل محدّدة.
 - 6 اطرح جميع الأسئلة التالية. استبعد بطاقات وسائل منع الحمل وفقاً لإجابات العميلة.
 - أ) هل ترغبين في إنجاب أطفال في المستقبل؟
 - إذا كانت الإجابة "نعم"، فعليك استبعاد بطاقتي قطع القناة الدافقة وربط قناة فالوب. يُرجى توضيح الأسباب.
 - إذا كانت الإجابة "لا"، فعليك الاحتفاظ بجميع البطاقات والمتابعة.
 - ب) هل رزقت بطفل في آخر 48 ساعة؟
 - إذا كانت الإجابة "نعم"، فيجب استبعاد حبوب منع الحمل الفموية المركبة (الحبوب) وحقن منع الحمل المركبة. يُرجى توضيح الأسباب.
 - إذا كانت الإجابة "لا"، فانتقل إلى السؤال التالي.
 - ج) هل ترضعين طفلاً لم يتجاوز عمره 6 أشهر؟
 - إذا كانت الإجابة "نعم"، فيجب استبعاد بطاقتي حبوب منع الحمل الفموية المركبة (الحبوب) وحقن منع الحمل المركبة. يُرجى توضيح الأسباب.
 - إذا كانت الإجابة "لا"، أو إذا كانت الدورة الشهرية قد بدأت مرة أخرى، فعليك استبعاد بطاقة انقطاع الطمث الإرضاعي. يُرجى توضيح الأسباب.
 - د) هل يدعمك شريكك فيما يتعلق بتنظيم الأسرة؟
 - إذا كانت الإجابة "نعم"، فانتقل إلى السؤال التالي،
 - وأما إذا كانت الإجابة "لا"، فعليك استبعاد البطاقات التالية: الواقي الأنثوي، وطريقة الأيام القياسية[®]، وطريقة اليومين[®]، والعزل أو الجماع الناقص أو القذف الخارجي. يُرجى توضيح الأسباب.
 - هـ) هل تعانين مشاكل صحية؟ هل تتناولين أي نوع من الأدوية؟
 - إذا كانت الإجابة "نعم"، فاسأل أكثر عن المشاكل الصحية أو الأدوية. يُرجى الإطلاع على عجلة معايير الأهلية الطبية لمنظمة الصحة العالمية لاستخدام وسائل منع الحمل أو الإرشادات الوطنية الحالية، واستبعاد كل بطاقات الوسائل الممنوعة الاستخدام. يُرجى توضيح الأسباب.
 - إذا كانت الإجابة "لا"، فعليك الاحتفاظ بجميع البطاقات والمتابعة.
- هل هناك أي وسيلة لا ترغبين في استخدامها أو لم تتحمليها في السابق؟
إذا كانت الإجابة "نعم"، فاستبعد كل البطاقات التي تتضمن وسائل منع الحمل التي لا تريد العميلة استخدامها.
وفي حال كانت الإجابة "لا"، احتفظ ببقية البطاقات.

مرحلة اختيار وسيلة منع الحمل



- 7 استعراض موجز للوسائل التي لم توضع جانباً وتحديد فعاليتها.
 - أ) رتبّ البطاقات المتبقية وفقاً لمستوى فعاليتها (انظر في ظهر البطاقة).
 - ب) فيما يتعلّق بترتيب مستوى الفعالية (من الأكثر فعالية إلى بدون فعالية)، استعرض بلإجاز الخصائص المدونة على كل بطاقة من بطاقات وسائل منع الحمل.
- 8 اطلب من العميلة اختيار الوسيلة الأنسب لها.
 - أ) إذا كانت العميلة في مرحلة المراهقة، فاستخدم بطاقة المشورة لإخبارها بأنها يمكنها الحصول على أي وسيلة تريد.
- 9 مستخدماً النشرة الخاصة بالوسيلة، تأكد من أنّ العميلة لا تعاني أي مشاكل صحية تحول دون استخدام هذه الوسيلة.
 - أ) يُرجى قراءة القسم "لا يُنصح بهذه الوسيلة إذا كنت..." في النشرة.
 - ب) إذا كان لا يُنصح باستخدام وسيلة منع الحمل هذه، فاطلب من العميلة اختيار وسيلة أخرى من البطاقات المتبقية. كرّر العملية بدءاً من الخطوة 8.

مرحلة ما بعد اختيار وسيلة منع الحمل



10 ناقش مع العميلة الوسيلة المختارة مستخدماً النشرة الخاصة بالوسيلة كأداة للمشورة. تحديد فهم العميلة وتعزيز المعلومات الرئيسية.

11 تأكد من أن العميلة قد اتخذت قراراً نهائياً. أعط العميلة الوسيلة التي اختارتها، ثم يمكنك بعد ذلك إحالتها إلى مقدم خدمة يتمتع بخبرة عالية واقتراح وسيلة منع حمل إضافية، وذلك حسب الوسيلة المختارة.

12 شجّع العميلة على إشراك شريكها في القرارات بشأن ممارسات منع الحمل إما بالنقاش أو زيارة العيادة.

الفحص المنهجي لمرحلة الخدمات الأخرى



13 باستخدام المعلومات المجمعة مسبقاً، حدّد احتياجات العميلة لرعاية ما بعد الولادة أو لحديثي الولادة أو لرعاية الرضيع أو خدمات رعاية الأطفال أو خدمات رعاية ما بعد الإجهاض.
(أ) إذا أفصحت العميلة عن حدوث ولادة مبكرة، فعليك مراجعة بطاقتي "تعزيز فترة ما بعد الولادة الصحية" و"تعزيز صحة الأطفال حديثي الولادة والرضع". إن لزم الأمر، وفّر الخدمات للعميلة بنفسك، أو يمكنك إحالتها إلى الجهة المختصة بتقديم الخدمة.
(ب) بالنسبة للعميلات اللواتي لديهن أطفال بعمر أقل من 5 سنوات، اسألهم عما إذا كان قد تم اصطحاب الأطفال إلى جهات خدمات رعاية الأطفال. وفّر الخدمات للعميلة بنفسك، أو يمكنك إحالتها إلى الجهات المختصة التي تقدم خدمات التمنيع ورصد الجهة المختصة بتقديم الخدمة.
(ج) إذا أفصحت العميلة عن وقوع إجهاض مؤخرًا، يُرجى مراجعة محتوى بطاقة "رعاية ما بعد الإجهاض" معها. وفّر الخدمات للعميل بنفسك، أو يمكنك إحالتها إلى الجهات المختصة بتوفير خدمات الرعاية ما بعد الإجهاض، إذا لزم الأمر.

14 اسأل العميلة عن آخر موعد أجرت فيه فحص سرطان عنق الرحم (الفحص البصري بحمض الخليك/الفحص البصري باستخدام لوغول اليود أو اختبار مسحة عنق الرحم) أو فحص سرطان الثدي.
(أ) إذا تم إجراء آخر فحص لسرطان عنق الرحم قبل أكثر من 3 سنوات (6* إلى 12 شهراً إذا كانت السيدة مصابة بفيروس العوز المناعي البشري)، أو إذا كانت لا تعرف، فاسألها عما إذا كانت ترغب في إجراء هذا الفحص اليوم. يُرجى مراجعة بطاقة "فحص سرطان عنق الرحم". وفّر الخدمات للعميلة بنفسك، أو يمكنك إحالتها إلى الجهة المختصة.
(ب) إذا مرّ على فحص سرطان عنق الرحم أقل من 3 سنوات، فانتقل إلى السؤال التالي.
(ج) راجع مع العميلة محتوى بطاقة المشورة "التوعية والمعلومات حول سرطان الثدي". وناقش أيضاً انتقال الأمراض المعدية المنقولة جنسياً/عدوى فيروس العوز المناعي البشري وسُبل الوقاية منها والحماية المزدوجة باستخدام بطاقات المشورة.

15 وفّر للعميلة الواقيات ووجهها بشأن طرق الاستخدام الصحيحة والمنظمة.

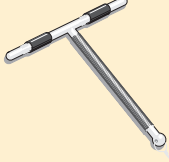
16 باستخدام بطاقة المشورة، أجر تقييماً لمخاطر الأمراض المعدية المنقولة جنسياً وفيروس العوز المناعي البشري. في حال كانت الأعراض معروفة، عليك تقديم العلاج القائم على المتلازمات.

17 اسأل العميلة إذا كانت تعرف وضع حالة إصابتها بفيروس العوز المناعي البشري.
(أ) في حال كانت العميلة تعرف أنها مصابة بفيروس العوز المناعي البشري،
• راجع مع العميلة محتوى بطاقة المشورة "الصحة الإيجابية والكرامة والوقاية".
• عليك إحالة العميلة إلى مركز العلاج والرعاية الصحية.
(ب) في حال كانت العميلة تعرف أنها غير مصابة بفيروس العوز المناعي البشري،
• ناقش مخططاً زمنياً لتكرار عمليات الفحص.
(ج) في حال لم تكن العميلة تعرف وضعها الصحي،
• ناقش مع العميلة خدمات تقديم المشورة والفحص ذات الصلة بفيروس العوز المناعي البشري مستخدماً بطاقة المشورة.
• وفّر للعميلة خدمة الفحص أو قدّم لها هذه الخدمة وفقاً للبروتوكولات الوطنية.
• قدّم المشورة للعميلة بشأن نتائج الفحص. في حال كانت العميلة مصابة بفيروس العوز المناعي البشري، يُرجى مراجعة محتوى بطاقة المشورة "الصحة الإيجابية والكرامة والوقاية"، ثم إحالتها إلى مركز الرعاية الصحية والعلاج.
(د) قدّم المشورة إلى العميلة باستخدام بطاقة "دعم المرأة وسلامتها".
• إذا صرّحت العميلة بأنها تعاني مشاكل كبيرة تتعلق بعنف العشير، فيلزم إحالتها إلى جهات الخدمات المتخصصة.

18 قدّم للعميلة تعليمات المتابعة، ونشرة الواقيات، ونشرة وسيلة منع الحمل المختارة. وبعد ذلك، حدّد لها موعد الزيارة القادم.

19 اشكرها على الزيارة. اكمل الجلسة الاستشارية.

ملاحظة: تُعد وسيلة انقطاع الطمث عن طريق الرضاعة الطبيعية فعّالة جداً في حالة إلى حالتَي حمل لكل 100 امرأة في الأشهر الـ 6 الأولى بعد الولادة.



أثبتت نتائج الأبحاث على مدار الثلاثين عاماً الماضية أن اللوالب الرحمية آمنة وفعّالة للاستخدام لمعظم النساء، بما في ذلك اللواتي لم يلدن، واللواتي يرغبن في المباشرة بين الولادات، والمصابات بفيروس العوز المناعي البشري أو المعرضات لخطر الإصابة به. بالنسبة لبعض النساء، لا يُنصح باللولب الرحمي بسبب وجود بعض المشاكل الصحية، مثل سرطان الأعضاء التناسلية والعدوى الحالية في منطقة عنق الرحم. ولهذه الأسباب، يجب فحص النساء اللواتي يرغبن في استخدام اللولب لاكتشاف إذا كن يُعانين مشاكل طبية معيّنة ولتحديد ما إذا كانت اللوالب هي وسيلة منع الحمل المناسبة لهن.

وضعت منظمة صحة الأسرة الدولية (FHI 360) (التي تُعرف سابقاً باسم المنظمة الدولية لصحة الأسرة)، بدعم من الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (USAID)، قائمة مرجعية بسيطة (يُرجى مراجعة صفحة الوسط المزدوجة) لمساعدة مقدّمي الخدمة على فحص العميلات اللواتي تمت إسداء المشورة إليهن بشأن خيارات وسائل منع الحمل واتخذن قراراً مستنيراً باستخدام اللولب. هذه القائمة المرجعية هي نسخة منقحة من القائمة المرجعية لفحص العميلات اللواتي يرغبن في بدء استخدام اللولب النحاسي (Copper IUD) التي قدّمها منظمة صحة الأسرة الدولية (FHI 360) عام 2008. تتوافق هذه النسخة مع توصيات معايير الأهلية الطبية لاستعمال موانع الحمل (منظمة الصحة العالمية، المحدثّة عام 2015). وتتضمن هذه النسخة المنقحة أيضاً إرشادات لمقدّمي الخدمة الذين قد تكن عميلاتهم مؤهّلات لاستخدام اللولب النحاسي (Copper IUD) كوسيلة طارئة لمنع الحمل. تتكون القائمة المرجعية من 21 سؤالاً مصمماً لتحديد المشاكل الطبية والسلوكيات عالية الخطورة التي تحول دون الاستخدام الآمن للوالب الرحمية أو تتطلب المزيد من التقييم. يُرجى العلم أن العميلات اللواتي تم استبعادهن بسبب إجابتهن عن بعض أسئلة الأهلية الطبية لا يزلن يناسبهن استخدام اللوالب الرحمية في حال استبعاد المشكلة/الحالة الصحية خلال عملية التقييم المناسبة.

ينبغي أن يُكمل مقدّم الخدمة الإجابة عن القائمة المرجعية قبل تركيب اللولب. وفي بعض الحالات، قد تتم مشاركة مسؤولية إكمال الإجابة عن الأسئلة في القائمة المرجعية بين مستشار يكمل الأسئلة من 1 إلى 14 ومقدّم الخدمة مدرب جيداً يحدّد الإجابات على الأسئلة المتبقية أثناء فحص منطقة الحوض. قد تشمل قائمة مقدّمي الخدمة الصحية المدربين على إجراء عمليات التركيب المرصّات، والقابلات المرصّات، والممرضات المؤهّلات والقابلات والأطباء والطبيبات، ووفقاً للمعايير التعليمية والمهنية في بلد ما. قد يُضاف إلى القائمة أيضاً مساعدي الأطباء والمساعدين. تُعد القائمة المرجعية هذه جزءاً من سلسلة القوائم المرجعية الخاصة بمقدّمي خدمات الصحة الإنجابية.

تشمل القوائم المرجعية الأخرى القائمة المرجعية لفحص العميلات اللواتي يرغبن في بدء استخدام حبوب منع الحمل الفموية المركبة، والقائمة المرجعية لفحص العميلات اللواتي يرغبن في بدء استخدام حقن أسيتات ميدروكسي بروجسترون (الديبوبروفيرا) (أو حقن النت - إن)، والقائمة المرجعية لفحص العميلات اللواتي يرغبن في بدء استخدام غرسات منع الحمل، والقائمة المرجعية عن آليات التأكد بشكل معقول من أن العميلة ليست حاملاً. للحصول على مزيد من المعلومات عن مقدّمي الخدمة لمقدّمي الرعاية الصحية، يُرجى زيارة www.fhi360.org.

8. هل تم إعلامك بإصابتك بأي نوع من السرطانات في أعضاءك التناسلية، أو ممرض

الأرومة الغاذية أو السل الحوضي؟

تعاني العميلات المصابات بسرطان الأعضاء التناسلية أو ممرض الأرومة الغاذية من تزايد خطر الإصابة بثقب الرحم والنزف وقت تركيب اللولب. قد يؤدي تركيب اللولب للمصابات حالياً بالسل الحوضي إلى زيادة خطر الإصابة بالعدوى الثانوية والنزف. إذا كانت تعاني السيدة من أي من هذه الأمراض الثلاث، فعليها ألا تُركّب اللولب. قدّم المشورة لها بشأن خيارات وسائل منع الحمل المتاحة، ووفّر لها الواقيات لكي تستخدمها في الوقت الحالي.

9. هل تم إعلامك بإصابتك ممرض روماتيزمي، مثل الذئبة؟

يهدف هذا السؤال إلى التعرف على النساء اللواتي تم تشخيصهن بالإصابة بمرض الذئبة الحمامية المجموعية مع النقص الشديد في صفيحات الدم. إن النساء المصابات بالنقص الشديد في صفيحات الدم لديهن خطر متزايد للتعرّض للنزف، ويجب ألا يستخدمن اللولب كوسيلة لمنع الحمل. ملاحظة: الأسئلة من 10 إلى 13 تهدف إلى المساعدة على تحديد العميلات المعرضات لخطر كبير للإصابة بالأمراض المعدية المنقولة جنسياً، لأن هناك احتمال أن يكون لديهن حالياً عدوى المُتدثرة (الكلاميديا) و/أو السيلان. في حال تعدّد استبعاد هذه الأمراض المعدية المنقولة جنسياً بشكل مؤكد، فإن هؤلاء العميلات لا يناسبهن تركيب اللولب الرحمي. قد يزيد تركيب اللولب الرحمي من خطر الإصابة بمرض التهابي حوضي لدى هؤلاء العميلات. يتعيّن تقديم المشورة إليهن بشأن خيارات وسائل

التحقّق من وجود حمل حالي

السؤال من 1 إلى 6 تهدف إلى مساعدة مقدّم الخدمة على تحديد، بيقين معقول، أن العميلة ليست حاملاً. إذا أجابت العميل بكلمة «نعم» على أي من هذه الأسئلة ولا توجد علامات أو أعراض للحمل، فمن المحتمل جداً أنها ليست حاملاً. يُرجى جيداً مراعاة عدم تركيب اللولب الرحمي للنساء الحوامل حيث قد ينتج عن ذلك إجهاض إنتاني. ويُرجى العلم أيضاً أنه إذا أجابت العميلة بكلمة «نعم» عن السؤال رقم 4، فهذا يعني أنه يجب تأجيل تركيب اللولب حتى مرور أربعة أسابيع بعد الولادة. ثمة خطر متزايد من حدوث انقلاب في الرحم عندما يتم تركيب اللولب بعد مرور 48 ساعة وحتى أربعة أسابيع بعد الولادة. ومع ذلك، يمكن أن يركّب اللولب أي مقدّم رعاية صحية مدرب خلال أول 48 ساعة بعد الولادة.

تقييم الأهلية الطبية لتركيب لولب رحمي

7. هل يوجد نزف بين فترات الحيض غير معتادة بالنسبة لك، أو نزف بعد الجماع (الجنس)؟

قد يكون النزف المهبلي غير المبرر علامة على وجود مشكلة مرضية كاملة، مثل ورم خبيث في الأعضاء التناسلية (سرطان) أو عدوى. يجب استبعاد هذه المشاكل المرضية قبل بدء تركيب اللولب. وإذا لزم الأمر، يلزم إحالة العميلة إلى مقدّم خدمة يتمتع بخبرة عالية أو إلى أخصائي لتقييم الحالة وتشخيصها. قدّم المشورة للعميلة بشأن خيارات وسائل منع الحمل الأخرى المتوفرة، ووفّر لها الواقيات لكي تستخدمها في الوقت الحالي.

فحص منطقة الحوض

15. هل توجد إصابة بأي نوع من الفُرح في الفرج أو المهبل أو عنق الرحم؟

قد تكون الفُرح أو الإصابات في الأعضاء التناسلية إشارةً إلى الإصابة الحالية بمرضٍ منقول جنسياً. ورغم أن المرض التفريحي المعدي والمنقول جنسياً ليس أحد موانع تركيب اللولب، إلا أنه يُشير إلى أن المرأة معرضة لخطر فردي مرتفع للإصابة بالأمراض المعدية المنقولة جنسياً. وفي هذه الحالة لا ينصح عامةً بتركيب اللولب. يجب إجراء التشخيص وتقديم العلاج حسب الحاجة. ولا يزال يمكن تركيب اللولب في حال استبعاد الإصابة بالسيلان والمُتدثرة (الكلاميديا) بشكل مؤكد.

16. هل تشعر العميلة بألم في منطقة أسفل البطن عندما تحرك عنق الرحم؟

يُعد الشعور بالألم عند تحريك عنق الرحم علامةً على المرض الالتهابي الحوضي. ويجب ألا يتم تركيب لولب للعميلات المصابات بمرض التهابي حوضي، وينبغي في هذه الحالة توفير العلاج المناسب. وإذا لزم الأمر، يلزم إحالة العميلة إلى مقدم خدمة يتمتع بخبرة عالية أو إلى أخصائي. قدّم المشورة إلى العميلة بشأن استخدام الواقي ووسائل منع الحمل الأخرى.

17. هل يوجد ألم مملحقات الرحم؟

يُعد وجود الألم في مملحقات الرحم و/أو كتلة المملحقات علامة على وجود ورم أو على الإصابة بمرض التهابي حوضي. يجب ألا يتم تركيب لولب للعميلات المصابات بسرطان في الأعضاء التناسلية أو بمرض التهابي حوضي. يجب توفير التشخيص والعلاج اللازمين. وإذا لزم الأمر، يلزم إحالة العميلة إلى مقدم خدمة يتمتع بخبرة عالية أو إلى أخصائي.

18. هل توجد إفرازات عنق الرحم قيحية؟

إفرازات عنق الرحم القيحية هي علامة على التهاب عنق الرحم، وقد تكون علامة دالة أيضاً على الإصابة بمرض التهابي حوضي. يجب على العميلات المصابات بالتهابات في عنق الرحم أو بمرض التهابي حوضي. ينبغي أيضاً توفير العلاج المناسب. وإذا كان يجب إحالة العميلة إلى مقدم خدمة يتمتع بخبرة عالية أو إلى أخصائي. قدّم المشورة إلى العميلة بشأن استخدام الواقيات.

19. هل ينزف عنق الرحم بسهولة عند لمسه؟

إذا كان عنق الرحم ينزف بسهولة بمجرد لمسه، فقد يشير ذلك إلى أن العميلة مصابة بالتهاب عنق الرحم أو سرطان عنق الرحم. يجب ألا تُركَّب العميلات المصابات بالتهاب عنق الرحم أو سرطان عنق الرحم اللولب. ينبغي أيضاً توفير العلاج المناسب. وإذا كان يجب إحالة العميلة إلى مقدم خدمة يتمتع بخبرة عالية أو إلى أخصائي. إذا تم استبعاد هذه المشاكل الصحية خلال التقييم الإضافي المناسب الذي يتخطى حدود القائمة المرجعية، فتستطيع العميلة تركيب اللولب بأمان.

20. هل يوجد خلل تشريحي في تجويف الرحم لا يسمح بتركيب نوع اللولب المناسب؟

في حال وجود خلل تشريحي يشوه تجويف الرحم، فقد لا يكون تركيب اللولب ممكناً. قد يحول تضيق عنق الرحم دون تركيب اللولب.

21. هل أنت غير قادر على تحديد حجم و/أو موضع الرحم؟

يُعد تحديد حجم وموضع الرحم أمراً ضرورياً قبل تركيب اللولب لضمان وضع اللولب بشكل مثالي في قاع الرحم وتقليل خطر انثقاب الرحم.

منع الحمل وتوفير الواقيات لهن للحماية من الإصابة بالأمراض المعدية المنقولة جنسياً. ومع ذلك، إن لم تتوفر وسائل منع الحمل الأخرى أو أنها غير مناسبة للحالة، بالإضافة إلى عدم وجود علامات على الأمراض المعدية المنقولة جنسياً، فلا يزال من الممكن تركيب اللولب. وفي مثل هذه الحالات، يتعين الالتزام بالمتابعة الجيدة.

10. خلال الأشهر الثلاثة الماضية، هل كان لديك أكثر من شريك جنسي؟

إن العميلات اللواتي يقمن علاقات جنسية متعددة يتعرضن لخطر الإصابة بالأمراض المعدية المنقولة جنسياً. ما لم يتم استبعاد عدوى المُتدثرة (الكلاميديا) و/أو السيلان بشكل مؤكد، فلا يمكن تركيب اللولب لهؤلاء العميلات. (يُرجى الاطلاع على الملاحظة المتعلقة بالأسئلة من 10 إلى 13).

11. خلال الأشهر الثلاثة الماضية، هل تعتقد أن شريكك الجنسي لديه شريك جنسي آخر؟

إن العميلات اللواتي لديهن أكثر من شريك جنسي أكثر عُرضة لخطر الإصابة بالأمراض المعدية المنقولة جنسياً. في حال تعدد استبعاد الإصابة بالكلاميديا و/أو السيلان بشكل مؤكد، فلا يمكن تركيب اللولب لهؤلاء العميلات. في حال شيوع تعدد الزوجات، يلزم أن يسأل مقدم الخدمة عن الشركاء الجنسيين خارج نطاق الزواج. (يُرجى الاطلاع على الملاحظة المتعلقة بالأسئلة من 10 إلى 13).

12. خلال الأشهر الثلاثة الماضية، هل تم إعلامك بإصابتك بمرضٍ منقول جنسياً؟

هناك احتمال إصابة هؤلاء العميلات بعدوى المُتدثرة (الكلاميديا) والمُتدثرة (الكلاميديا) و/أو السيلان. في حال تعدد استبعاد هذه الأمراض المعدية المنقولة جنسياً بشكل مؤكد، يجب ألا يتم تركيب اللولب لهؤلاء العميلات. (يُرجى الاطلاع على الملاحظة المتعلقة بالأسئلة من 10 إلى 13).

13. خلال الأشهر الثلاثة الماضية، هل أعلمك شريكك الجنسي بإصابته بمرضٍ منقول جنسياً، أو هل لاحظت وجود أي أعراض مثل وجود إفرازات في العضو الذكري؟

(ملاحظة: فحة جزءان لهذا السؤال. وتشير الإجابة بكلمة «نعم» عن أي جزء منهما أو عن الجزأين إلى ضرورة عدم تركيب اللولب). قد تتعرض العميلات اللواتي لديهن شركاء جنسيين مصابين بأحد الأمراض المعدية المنقولة جنسياً لخطر الإصابة بهذه الأمراض أيضاً. في حال تعدد استبعاد الإصابة بالمُتدثرة (الكلاميديا) و/أو السيلان بشكل مؤكد، يجب ألا يتم تركيب اللولب لهؤلاء العميلات. (يُرجى الاطلاع على الملاحظة المتعلقة بالأسئلة من 10 إلى 13).

14. هل ثبتت إصابتك بفيروس العوز المناعي البشري، وهل تطوّرت الإصابة إلى الإيدز؟

إذا ثبتت إصابة العميلة بفيروس العوز المناعي البشري، ولم تتطوّر إلى الإيدز، فهذا يعني أنه يمكن تركيب اللولب لها. ولكن إذا تطوّرت الإصابة إلى الإيدز، فعليك أن تسألها إذا كانت تتناول مضادات الفيروسات القهقرية، كما عليك أن تتأكد من أنها تتمتع بصحة جيدة. إذا كانت تتمتع بصحة جيدة، يمكنها عندئذ تركيب اللولب. وفي حال أنها لا تتمتع بصحة جيدة، لا يوصى عادةً باستخدام اللولب ما لم تكن وسائل منع الحمل الأخرى المناسبة غير متوفرة أو غير مقبولة. هناك قلق من أن العميلات المصابات بفيروس العوز المناعي البشري اللواتي تطورت حالتهم للإصابة بالإيدز ولا يتناولن مضادات الفيروسات القهقرية قد يكن أكثر عُرضة للإصابة بالأمراض المعدية المنقولة جنسياً والمرض الالتهابي الحوضي بسبب تثبيط كفاءة الجهاز المناعي. قد يزيد تركيب اللولب من معدل هذا الخطر.

القائمة المرجعية الخاصة بفحص العميلات اللواتي يرغبن في بدء استخدام لولب نحاسي (Copper IUD)

أولاً، تأكد بشكل معقول من أن العميلة ليست حاملاً. إذا كانت العميلة لا تحيض وقت زيارتها، فاسألها الأسئلة من 1 إلى 6. إذا أجابت العميلة بكلمة نعم على أي من الأسئلة المطروحة، فتوقف فوراً واتبع الإرشادات بعد السؤال 6.

نعم	لا	1. هل كانت آخر دورة شهرية منذ 12 يوماً؟
نعم	لا	2. هل امتنعتي عن الجماع منذ آخر دورة شهرية أو ولادة؟
نعم	لا	3. هل كنت تستخدمين وسيلة منع حمل موثوقة لمنع الحمل بانتظام وبطريقة صحيحة منذ آخر دورة شهرية أو ولادة؟
نعم	لا	4. هل رزقتِ بطفل في آخر 4 أسابيع؟
نعم	لا	5. هل رزقتِ طفلاً منذ أقل من 6 أشهر، وهل ترضعين طفلك رضاعة طبيعية مطلقاً أو شبه مطلقاً؟ وهل لم تنزل الدورة الشهرية منذ ذلك الحين؟
نعم	لا	6. هل حدث لك إجهاض أو إسقاط في الأيام الـ 12 الماضية؟*

إذا أجابت العميلة بكلمة لا على جميع الأسئلة من 1 إلى 6، فاسألها عما إذا كان كل جماع غير محمي حصل منذ آخر حيض قد حدث خلال الأيام الخمسة الأخيرة. إذا كانت الإجابة "نعم"، فيمكن تركيب اللولب كوسيلة طارئة لمنع الحمل؛* وإذا كانت الإجابة لا، فلا يمكن استبعاد وجود حمل باستخدام القائمة المرجعية. يجب استبعاد وجود الحمل باستخدام طرق أخرى. أعطها الواقيات لكي تستخدمها حتى يمكن استبعاد حدوث الحمل.

إذا أجابت العميلة بكلمة نعم على أي سؤال من 1 إلى 6 ولم تظهر عليها علامات وأعراض الحمل، يمكنك التأكد بشكل معقول من أنها ليست حاملاً. تابع إلى الأسئلة من رقم 7 إلى 14. ومع ذلك، إذا أجابت بكلمة نعم على السؤال 4، فيجب تأجيل عملية تركيب اللولب حتى 4 أسابيع بعد الولادة. اطلب منها العودة في ذلك الوقت.

لتحديد ما إذا كانت العميلة مؤهلة طبيياً لتركيب اللولب، اطرح عليها الأسئلة من 7 إلى 14. إذا أجابت العميلة بكلمة نعم على أي من الأسئلة المطروحة، فتوقف فوراً واتبع الإرشادات بعد السؤال 14.

نعم	لا	7. هل يوجد نزف بين فترات الحيض غير معتاد بالنسبة لك، أو نزف بعد الجماع (الجنس)؟
نعم	لا	8. هل تم إعلامك بإصابتك بأي نوع من السرطان في أعضائك التناسلية، أو مرض ورم الأرومة الغاذية أو السل الحوضي؟
نعم	لا	9. هل تم إعلامك بإصابتك بمرض روماتيزمي، مثل الذئبة؟
نعم	لا	10. خلال الأشهر الثلاثة الماضية، هل كان لديك أكثر من شريك جنسي؟
نعم	لا	11. خلال الأشهر الثلاثة الماضية، هل تعتقد أن زوجك لديه شريك جنسي آخر؟
نعم	لا	12. خلال الأشهر الثلاثة الماضية، هل تم إعلامك بإصابتك بأحد الأمراض المنقولة جنسياً؟
نعم	لا	13. خلال الأشهر الثلاثة الماضية، هل أخبرك شريكك بأنه مصاب بأحد الأمراض المنقولة جنسياً، أو هل تعلمين إذا كانت قد ظهرت عليه أي أعراض مثل وجود إفرازات في العضو الذكري؟
نعم	لا	14. هل ثبتت إصابتك بفيروس العوز المناعي البشري، وهل تطوّرت الإصابة إلى الإيدز؟

إذا أجابت العميلة بكلمة نعم على أي من الأسئلة من 7 إلى 9، فلا يمكن تركيب اللولب لها. ويجب إجراء المزيد من التقييم للحالة. إذا أجابت العميلة بكلمة نعم على أي من الأسئلة من 10 إلى 13، فلا يمكن تركيب اللولب لها ما لم يتم استبعاد الإصابة بالمتدثرة (الكلاميديا) و/أو السيلان. إذا أجابت العميلة بكلمة نعم على الجزء الثاني من السؤال رقم 14، وكانت لا تتناول مضادات الفيروسات القهقرية، فلا يُنصح عادةً بتركيب اللولب. إذا كانت السيدة تتمتع بصحة جيدة عندما تتناول مضادات الفيروسات القهقرية، فقد يتم تركيب اللولب. تستطيع السيدة المصابة بفيروس العوز المناعي البشري، ولم تتطوّر حالتها إلى الإيدز، تركيب اللولب.

إذا أجابت العميلة بكلمة لا على جميع الأسئلة من 7 إلى 14، فتابع معها فحص منطقة الحوض.

أثناء إجراء فحص منطقة الحوض، يجب على مقدم الخدمة تحديد إجابات الأسئلة من 15 إلى 21.

نعم	لا	15. هل توجد إصابة بأي نوع من القرح في الفرج أو المهبل أو عنق الرحم؟
نعم	لا	16. هل تشعر المريضة بألم في منطقة أسفل البطن عند تحريك عنق الرحم؟
نعم	لا	17. هل يوجد ألم مملحقات الرحم؟
نعم	لا	18. هل توجد إفرازات عنق الرحم قيحية؟
نعم	لا	19. هل ينزف عنق الرحم بسهولة عند لمسه؟
نعم	لا	20. هل يوجد خلل تشريحي في تجويف الرحم لا يسمح بتركيب نوع اللولب (IUD) المناسب؟
نعم	لا	21. هل أنت غير قادر على تحديد حجم و/أو موضع الرحم؟

إذا كانت الإجابة على أي سؤال من 15 إلى 21 هي نعم، فلا يمكنك عندئذ تركيب اللولب (IUD) بدون إجراء تقييم إضافي. يُرجى الاطلاع على التوضيحات للحصول على مزيد من الإرشادات.

إذا كانت الإجابة على جميع الأسئلة من 15 إلى 21 هي لا، يمكنك عندئذ تركيب اللولب (IUD).

ملاحظة: تُعد وسيلة انقطاع الطمث عن طريق الرضاعة الطبيعية فعّالة جداً في حالة إلى حالتَي حمل لكل 100 امرأة في الأشهر الـ 6 الأولى بعد الولادة.



إن غرسات منع الحمل، مثل جاديل (Jadelle) وسينو إمبرلنت 2 وإمبلان، آمنة وفعّالة لمعظم النساء، بما في ذلك المعرضات لخطر الإصابة بأمراض القلب والأوعية الدموية، والأمراض المعدية المنقولة جنسياً وعدوى فيروس العوز المناعي البشري أو المصابات فعلاً بفيروس العوز المناعي البشري. بالنسبة لبعض النساء، لا يُصح بتركيب الغرسات عامةً في وجود مشاكل طبية معينة، مثل سرطان الثدي أو معظم أنواع أورام الكبد. وبالنسبة للنساء اللواتي يرغبن في تركيب الغرسات، فعليهن الخضوع لفحوصات للتأكد من أوضاع صحية معينة لتحديد ما إذا كانت الغرسات هي الخيار الأمثل لهن.

وضعت منظمة صحة المرأة الدولية (FHI 360) (التي تُعرف سابقاً باسم المنظمة الدولية لصحة الأسرة)، بدعم من الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (USAID) قائمة مرجعية بسيطة (يُرجى مراجعة صفحة الوسط المزدوجة) لمساعدة مقدّمي خدمة الرعاية الصحية على فحص العمليات اللواتي تمت تم إسداء المشورة إليهن بشأن خيارات وسائل منع الحمل واتخذن قراراً مستنيراً لاستخدام الغرسات. هذه القائمة المرجعية هي نسخة منقحة من القائمة المرجعية التي قدّمتها منظمة صحة المرأة الدولية (FHI 360) عام 2008. تستند التغييرات في هذه النسخة إلى التوصيات الواردة في معايير الأهلية الطبية لاستعمال موانع الحمل (منظمة الصحة العالمية، محدّثة لعام 2015) تتضمّن هذه النسخة المراجعة أيضاً إرشادات لمقدمي الخدمة الذين قد تكون عملياتهم مؤهلات لاستخدام الوسائل الطارئة لمنع الحمل.

تتكوّن القائمة المرجعية من 11 سؤالاً توجيهياً يستند إلى إجابات العمليات. صُممت الأسئلة الخمسة الأولى لتحديد الحالات والمشاكل الصحية التي قد تحول دون الاستخدام الآمن للغرسات أو أن تركيبها قد يتطلب إجراء تقييمات إضافية. يُرجى العلم أن العمليات اللواتي تم استبعادهن بسبب إجابتهن على بعض أسئلة الأهلية الطبية قد يستطعن تركيب الغرسات بأمان إذا كان من الممكن استبعاد المشكلة الطبية المشتبه بها من خلال إجراء التقييم المناسب. الأسئلة الستة الأخيرة تُساعد مقدّم الخدمة في تحديد، بشكل معقول، إذا كانت المرأة ليست حاملاً قبل تركيب وسيلة منع الحمل. يجب أن يُكتمل مقدّم الخدمة القائمة المرجعية قبل تركيب الغرسات. في بعض الحالات، قد تتم مشاركة بدء استخدام الغرسات مع مستشار يُكمل القائمة المرجعية ومقدّم الخدمة مدرباً جيداً على عملية التركيب. قد تشمل قائمة مقدّمي الخدمة المدربين على إجراء عمليات التركيب الممرضات، والقابلات الممرضات، والممرضات المؤهلات والقابلات والأطباء والطبيبات، ووفقاً للمعايير التعليمية والمهنية في بلد ما، قد يُضاف إلى القائمة أيضاً مساعدي الأطباء والمساعدين.

تُعد القائمة المرجعية هذه جزءاً من سلسلة القوائم المرجعية الخاصة بمقدّمي خدمات الصحة الإنجابية. تشمل القوائم المرجعية الأخرى القائمة المرجعية لفحص العمليات اللواتي يرغبن في بدء استخدام حبوب منع الحمل الفموية المركبة، والقائمة المرجعية لفحص العمليات اللواتي حقن أسيتات ميدروكسي بروجسترون (الديبوبروفيرا) (أو حقن النت - إن)، والقائمة المرجعية لفحص العمليات اللواتي يرغبن في بدء استخدام اللولب الرحمي النحاسي (Copper IUD)، والقائمة المرجعية عن آليات التأكد بشكل معقول من أن العميلة ليست حاملاً. للحصول على مزيد من المعلومات عن القوائم المرجعية لمقدّمي الخدمة، يُرجى زيارة www.fhi360.org.

تقييم الأهلية الطبية لتركيب الغرسات

3. هل تعاني من مرض خطير في الكبد أو الإصابة باليرقان (اصفرار الجلد أو العينين)؟

يهدف هذا السؤال إلى تحديد النساء اللواتي تم تشخيصهن بالإصابة بمرض خطير في الكبد مثل التليف الحاد في الكبد وأورام الكبد الخبيثة وأورام الكبد الحميدة. يجب على النساء المصابات بهذه الأمراض ألا يستخدمن الغرسات عادةً بسبب المعالجة الهرمونية التي تحدث في الكبد، والتي قد تؤدي إلى حدوث مشاكل صحية في وظائف الكبد. وتستطيع النساء المصابات بمشاكل أخرى في الكبد، مثل التهاب الكبد الحاد أو المزمن وتضخم عقدي يؤدي (ورم حميد يتكوّن من نسيج ندبي وخلايا كبد طبيعية)، استخدام الغرسات بأمان.

4. هل تم إعلامك بإصابتك بمرض روماتيزمي، مثل الذئبة؟

يهدف هذا السؤال إلى التعرف على النساء اللواتي تم تشخيصهن بالإصابة بمرض الذئبة الحمامية المجموعية. يجب ألا تستخدم النساء المصابات بمرض الذئبة الحمامية المجموعية ولا يتناولن الأدوية المثبطة للمناعة الغرسات بسبب وجود مخاوف من احتمال زيادة خطر تجلّط الدم.

1. هل تم إعلامك بإصابتك بسرطان الثدي؟

يهدف هذا السؤال إلى التعرف على النساء اللواتي تم تشخيصهن بالإصابة بسرطان الثدي أو أنهن مصابات حالياً بهذا المرض. هؤلاء النساء لا يناسبهن تركيب الغرسات لأن سرطان الثدي هو ورم حساس للهرمونات واستخدام الغرسات قد يؤثر سلباً على مسار المرض.

2. هل تعاني حالياً من تجلط دموي في ساقيك أو أو رئتيك؟

يهدف هذا السؤال إلى تحديد النساء اللواتي تم تشخيصهن بالإصابة بتجلطات دموية معروفة، وليس تحديد ما إذا كانت المرأة مصابة بتجلط دموي غير مشخص. عادةً ما تعاني النساء المصابات بتجلطات دموية في الساقين أو الرئتين من أعراض حادة تدفعهن إلى طلب الرعاية الصحية. ولهذا السبب، يُحتمل أن يكن هؤلاء السيدات على دراية بحالتهم وسيُجن بـ «نعم». ولأن تركيب الغرسات قد يجعل الوضع الصحي أكثر سوءاً، فإن الإجابة بـ «نعم» تعني أن هذه السيدة لا يناسبها تركيب الغرسات كوسيلة لمنع الحمل. ومع ذلك، يمكن للنساء المصابات بتجلطات دموية في الساقين أو الرئتين ويخضعن للعلاج المضاد للتخثر أن يستخدمن الغرسات عامةً.

21. المصدر: أُميد طبيها بإذن من منظمة صحة المرأة الدولية (FHI 360). «القوائم المرجعية لفحص العمليات اللواتي يرغبن في بدء عمليات غرسات منع الحمل.» (غير متاح باللغة العربية) www.fhi360.org/resource/checklists-screening-clients-who-want-initiate-contraceptive-implants

5. هل يوجد نزف بين فترات الحيض غير معتاد بالنسبة لك، أو نزف بعد الجماع (الجنس)؟

يهدف هذا السؤال إلى تحديد النساء اللواتي ربما يعانين من حالة مرضية كامنة. ورغم أن هذه الحالات لا تتأثر مباشرة باستخدام الغرسات، فإن التغييرات في أنماط النزف الشائعة بين النساء المستخدمات للغرسات، قد تجعل تشخيص هذه الحالات أكثر صعوبة. قد تُشير تغيرات النزف غير المعتادة وغير المبررة إلى وجود عدوى أو سرطان يجب تشخيصه سريعاً أو علاجه على يد مقدم خدمة الرعاية الصحية يتمتع بخبرة عالية. يجب تأجيل استخدام الغرسات حتى يمكن تقييم الحالة. وعلى العكس، فإن النساء اللواتي ينزفن نزفاً غزيراً أو طويلاً أو غير منتظم، وذلك هو نمط النزف المعتاد لهن، يستطعن استخدام وتركيب الغرسات بأمان.

التحقّق من وجود حمل حالي

الأسئلة من 6 إلى 11 تهدف إلى مساعدة مقدّم الخدمة على تحديد، بيقين معقول، أن العميلة ليست حاملاً. ويُرجى العِلْم أيضاً أنه إذا أجابت العميلة بكلمة «نعم» على أي من الأسئلة ولا توجد علامات أو أعراض للحمل، فمن المحتمل جداً ألا تكون العميلة حاملاً. تستطيع العميلة تركيب الغرسة الآن.

إذا كانت العميلة خلال الأيام السبعة من بداية فترة الحيض (5 أيام من استخدام إمبرانور)، يمكنها بدء استخدام وسيلة منع الحمل فوراً. وفي هذه الحالة، لا داعي لاستخدام وسيلة إضافية لمنع الحمل.

إذا تجاوزت العميلة الأيام السبعة من يومها الأول من الحيض (أكثر من 5 أيام من استخدام إمبرانور)، يمكنها بدء استخدام وسيلة منع الحمل فوراً، ولكن عليها استخدام وسيلة إضافية لمنع الحمل (على سبيل المثال، استخدام الواقيات أو الامتناع عن الجماع) لمدة 7 أيام لضمان الحصول على الوقت الكافي لتصبح الغرسة فعّالة.

إذا لم تتمكن من تحديد أن العميلة ليست حاملاً بدرجة معقولة من اليقين (باستخدام القائمة المرجعية)، فستحتاج إلى استبعاد وجود الحمل باستخدام وسيلة أخرى (على سبيل المثال، انتظار نزول الدورة الشهرية، واستخدام اختبار الحمل إذا تأخر الحيض الشهري). يجب إعطاؤها واقيات لاستخدامها في الوقت الراهن.

القوائم المرجعية لفحص العميلات اللواتي يرغبن في بدء تركيب غرسات الحمل (Contraceptive Implants)

لتحديد ما إذا كانت العميلة مؤهلة طبيياً لتركيب الغرسة، اطرح عليها الأسئلة من 1 إلى 5. بمجرد أن تُجيب العميلة بكلمة نعم على أي سؤال، توقّف واتّبع التعليمات بعد السؤال رقم 5.

لا	1. هل تم إعلامك بإصابتك بسرطان الثدي؟	نعم
لا	2. هل تعانيين حالياً من تجلط دموي في ساقيك أو رئتك؟	نعم
لا	3. هل تعانيين من مرض خطير في الكبد أو الإصابة باليرقان (اصفرار الجلد أو العينين)؟	نعم
لا	4. هل تم إعلامك بإصابتك بمرض روماتيزمي مثل الذئبة؟	نعم
لا	5. هل تعانيين من نزف بين فترات الحيض غير معتاد بالنسبة لك، أو نزف بعد الجماع (الجنس)؟	نعم

إذا أجابت العميلة بكلمة نعم على السؤال 1، فلا يمكن تركيب الغرسات لها. قدّم لها المشورة بشأن وسائل منع الحمل المتوفرة، أو يمكنك إحالتها إلى مقدّم خدمة يتمتع بخبرة عالية.

إذا أجابت العميلة بكلمة نعم على أي من الأسئلة من 2 إلى 5، فلا يمكن تركيب الغرسة لها بدون إجراء مزيد من التقييم. عليك إجراء تقييم إضافي لها أو إحالتها إلى مقدّم خدمة يتمتع بخبرة عالية، وإعطائها الواقيات لاستخدامها في الوقت الراهن. يُرجى الاطلاع على التوضيحات للحصول على مزيد من الإرشادات.

إذا أجابت العميلة بكلمة لا على جميع الأسئلة من 1 إلى 5، فهذا يعني أن بإمكانها تركيب الغرسة. تابع إلى الأسئلة من 6 إلى 11.

اطرح الأسئلة من 6 إلى 11 للتأكد بشكل معقول من أن العميلة ليست حاملاً. بمجرد أن تُجيب العميلة بكلمة نعم على أي من الأسئلة، توقّف واتّبع التعليمات بعد السؤال رقم 11.

لا	6. هل كانت آخر دورة شهرية منذ 7 أيام؟	نعم
لا	7. هل امتنعتي عن الجماع منذ آخر دورة شهرية أو ولادة؟	نعم
لا	8. هل كنت تستخدمين وسيلة منع حمل موثوقة لمنع الحمل بانتظام وبطريقة صحيحة منذ آخر دورة شهرية أو ولادة؟	نعم
لا	9. هل رزقتِ بطفلي في آخر 4 أسابيع؟	نعم
لا	10. هل رزقتِ طفلاً منذ أقل من 6 أشهر، وهل ترضعين طفلك رضاعة طبيعية مطلقاً أو شبه مطلقاً؟ وهل لم تنزل الدورة الشهرية منذ ذلك الحين؟	نعم
لا	11. هل حدث لك إجهاض أو إسقاط في الأيام الـ 7 الماضية؟*	نعم

إذا أجابت العميلة بكلمة لا على جميع الأسئلة من 6 إلى 11، فلا يمكن استبعاد الحمل باستخدام القائمة المرجعية.

يجب استبعاد وجود الحمل باستخدام طرق أخرى. يمكنك إعطاؤها الواقيات لاستخدامها حتى يتم استبعاد حالة الحمل.

قدّم الوسائل الطارئة لمنع الحمل إذا حدث جماع غير محمي منذ آخر حيض خلال آخر 5 أيام.

إذا أجابت العميلة بكلمة نعم على الأقل على سؤال واحد من الأسئلة من 6 إلى 11، وكانت لا تظهر علامات أو أعراض للحمل، يمكن التأكد بشكل معقول أنها ليست حاملاً. تستطيع العميلة تركيب الغرسة الآن.

إذا بدأت العميلة آخر دورة شهرية لها خلال آخر 7 أيام (5 أيام من استخدام إمبرلان)، يمكنها تركيب الغرسات الآن. لا هناك ضرورة لاستخدام وسيلة منع حمل إضافية.

إذا بدأت العميلة آخر دورة شهرية لها خلال فترة تزيد عن 7 أيام (5 أيام من استخدام إمبرلان)، يمكنها تركيب الغرسات الآن، ولكن انصحها بضرورة استخدام الواقيات أو الامتناع عن الجماع على مدار السبعة أيام التالية. عليك إعطاؤها واقيات لكي تتمكن من استخدامها على مدار السبعة أيام التالية.

التدرب عبر تمثيل الأدوار في إطار استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة²²

عند التدرب، ينبغي أن يتقيد المشاركون بالمبادئ الأساسية للمشورة بشأن منع الحمل والتي ترد أدناه:

- اعتماد مواقف لا تصدر أحكاماً على مستخدمي وسائل منع الحمل وغير مستخدميها، مع احترام خياراتهم وكرامتهم وخصوصيتهم وسريتهم.
- تفسير الإيجابيات والسلبيات في مختلف الوسائل وتفسير المعلومات عن إدارة الآثار الجانبية تفسيراً كاملاً.
- تقديم إجابات لينة وقائمة على الأدلة على الشائعات والمفاهيم الخاطئة بشأن وسائل منع الحمل.
- احترام حساسية احتياجات مجموعات محددة (على سبيل المثال، المراهقات، والنساء اللواتي يعانين من إعاقات معيئة، والنساء المصابات بفيروس العوز المناعي البشري، والنساء المشتغلات بالجنس، والمثليات والمثليين ومزدوجي الميل الجنسي ومغاييري الهوية الجنسية وأحرار الهوية الجنسية وحاملي صفات الجنس).
- المحافظة على السرية في الخدمات والإقرار بأن الحصول على إذن الشريك أو إبلاغه ليس مطلوباً.
- تقنيات التواصل، مثل إقامة حوار تفاعلي مع العميلة: تشجيعها على طرح أسئلتها وإبداء شواغلها، والاستماع بنشاط، والتوضيح، والطلب منها أن تؤكد على فهمها للمعلومات، والإقرار بمشاعرها، وإيجاز المناقشة.
- توثيق خيار الوسيلة وتخزين المعلومات في موقع سري.

التدرب عبر تمثيل الأدوار في إطار استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة

<p>أنت امرأة متزوجة تبلغ من العمر 23 عاماً ولديها طفلان صغيران وتعيشين حالياً في مستوطنة للاجئين. نظراً للغموض الذي يكتنف وضع عائلتك كلاجئة، وعدم الاستقرار المتواصل في بلدك الأم، من الأفضل أن تنتظري 2-3 سنوات قبل الحمل مجدداً. لا يبدي زوجك تعاوناً كبيراً في مجال تنظيم الأسرة. لم تستخدمي وسائل حديثة لمنع الحمل من قبل. طفلك الصغير يبلغ من العمر خمسة أشهر وما زلتِ ترضعينه. تخيفك فكرة استخدام لولب رحيمي وترفضينه إن قُدِّم لك. لسيت متأكدة مما إذا كنتِ مصابة بفيروس نقص المناعة البشري أم لا، لكنك تعتقدين أن زوجك عاشر العديد من الشريكات قبل الزواج.</p>
<p>تبلغين من العمر 18 عاماً. بدأت دورتك الشهرية قبل 10 أيام. أنت ناشطة جنسياً ولديك حبيب. تريدان تجنب الحمل وتريدان تناول حبوب منع الحمل. لا تريدان أنت أو صديقك استخدام الواقيات. في أثناء الاستشارة، تكشفين أنك مارست الجماع غير المحمي قبل يومين. أتيت إلى العيادة لأنك سمعت أن الحبوب تمنع الحمل. لديك إفرزات مهبلية طفيفة.</p>
<p>فقدت عائلتك منزلها وأرضها الزراعية بعد إعصار. بهدف مساندة عائلتك اقتصادياً وحماية نفسك، أُجبرتِ على الزواج. بعد مرور عام، في سن العشرين، أنجبتِ طفلك الأول وأنت ترضعينه رضاعةً طبيعية. لديك الآن فرصة مواصلة تعليمك ولا ترغبين في إنجاب طفلٍ ثانٍ قريباً. قرأتِ عن الغرسات المحتوية على البروجستين فقط في كتيب عن تنظيم الأسرة وقد أتيت إلى موقع تنظيم الأسرة لمعرفة المزيد.</p>
<p>أنت امرأة متزوجة تبلغ من العمر 30 عاماً ولا ترغب في إنجاب المزيد من الأطفال. لديك أربعة أطفال وتعبتِ من الحمل. شريكك يريد المزيد من الأطفال. يجب زوجك ممارسة الجنس بشكل متكرر ولا يحب استخدام الواقي الذكري. تخافين من الحقن. عانيت في الماضي من نوبات خفيفة وتناولين في بعض الأحيان دواءً لمعالجتها. إذا عرضت عليك حبوب منع الحمل، اشرحي أنك تخشين أن تنسي تناول حبة كل يوم. يسافر زوجك من حين إلى آخر وأنت غير متأكدة من إخلاصه لك.</p>
<p>تبلغين من العمر 35 عاماً ولديك خمسة أطفال. الصغير بين أطفالك يبلغ من العمر سبعة أسابيع. أنت في اليوم السابع من دورتك الشهرية. بعد العنف الذي أودى بحياة الكثيرين في مجتمعك، يعتقد شريكك أنه من المهم أن تنجبا المزيد من الأطفال. إلا أن الأزمة خلقت توتراً لديك وتفضلين أن تستقر الأمور قبل أن تفكر في إنجاب المزيد من الأطفال. على الرغم من عدم الاستقرار، يجب زوجك ممارسة الجنس بشكل متكرر ولا يحب استخدام الواقي الذكري. تخافين من الحقن. تخشين أيضاً أن تنسي تناول حبوب منع الحمل كل يوم. سبق وأصبحت بالالتهابات المهبلية من قبل. لا تعرفين نوع الالتهاب — تذهبن عادةً إلى العيادة ويصفون لك الدواء.</p>
<p>أنت فتى مراهق أتى إلى العيادة مصاباً بمرض منقول جنسياً ولكن ليس فيروس العوز المناعي البشري. أنت قلق إزاء الإصابة بمرض آخر منقول جنسياً. لقد عاشرت عدة حبيبات. تريد حبيبتك الحالية أن تحمل لتظهر لك أنها تحبك، لكنك لا تحبذ الفكرة. إذا قدم لك «مقدم الخدمة» وافي ذكري، فوافق على ذلك. قبل أن تغادر، اسأل مقدم الخدمة كيف يمكن أن تتجنب صديقتك الحمل.</p>
<p>أنت امرأة تبلغ من العمر 20 عاماً ولديك طفل يبلغ من العمر أربعة أشهر وترضعين طفلك رضاعةً طبيعية. مع استمرار انعدام الأمن في بلدك، تعيشين أنت وطفلك مع أقاربك في بلد مجاور. بقي زوجك في وطنه لينخرط في العمل الموسمي. يعمل 22 يوماً في الشهر ولكنه يأتي لزيارتك لبقية الشهر. لم يسبق لك أن لجأت إلى تنظيم الأسرة ولكنك تريدان التحكم في خصوبتك. أنت على وشك بدء دورتك الشهرية. إنه يوم الاثنين وسيعود زوجك إلى المنزل في نهاية هذا الأسبوع. لا يحب استخدام الواقي الذكري ولا يؤيد تنظيم الأسرة.</p>

22. أُعيد طبعها بإذن من مجلس السكان. استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة: مجموعة أدوات لمقدمي خدمات تنظيم الأسرة الذين يعملون في مناطق تشهد انتشاراً للأمراض المنقولة بالاتصال الجنسي / فيروس العوز المناعي البشري، دليل المدرب، الطبعة الثالثة، واشنطن العاصمة 2015. www.popcouncil.org/research/the-balanced-counseling-strategy-plus-a-toolkit-for-family-planning-service

* المجموعة المشتركة بين الوكالات (IAWG) حول الصحة الإنجابية في الأزمان الإنسانية «برمجة منع الحمل». في الدليل الميداني المشترك بين الوكالات المعني بالصحة الإنجابية في بيئات العمل الإنساني، 2018. iawgfieldmanual.com

التدرّب عبر تمثيل الأدوار في إطار استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدّمة

<p>تبلغين من العمر 35 عاماً ولديك ثلاثة أطفال. أصغر طفل لديك يبلغ من العمر ستة أسابيع. لست مستعدة لإنتاج طفل آخر قبل فترة من الوقت. لا يبدي زوجك تعاوناً كبيراً في مجال تنظيم الأسرة. تعيشين بعيداً نسبياً عن المركز الصحي. سمعتِ أصداءً عاطلة عن اللولب الرحمي وترفضينه إذا عُرض عليك. إذا عُرضت عليك غرسات، اشرحي أنّ زوجك سيلاحظ الأمر وسيغضب كثيراً. كان لديك علاقة خارج نطاق الزواج منذ عدة سنوات.</p>
<p>تبلغين من العمر 18 عاماً وأنت عزباء. لديك حبيب ولا تريدان الحمل. ما زلت في المدرسة أنت وحبيبك. أنت على وشك بدء دورتك الشهرية. إذا عُرض عليك اللولب الرحمي أو النوربلانت [Norplant]، قولي إنك لا تريدان جهازاً غريباً في جسمك. إذا عُرضت عليك حقن، اصرخي وقولي إنك تكرهين الإبر. إذا عُرضت عليك حبوب منع الحمل، اشرحي أنّك سبقي وقصدت العيادة للحصول على هذه الحبوب ولكنها لم تكن متوافرة يوماً. ليس لديك أي مرض يمنعك من تناول حبوب منع الحمل. فضلاً عن ذلك، هناك صيدلية في مجتمعك تباع حبوب منع الحمل. كان لديك أكثر من حبيب واحد في الماضي.</p>
<p>تبلغين من العمر 29 عاماً وترضعين طفلك رضاعةً طبيعية كاملة وتستخدمين وسيلة انقطاع الطمث عن طريق الرضاعة الطبيعية كطريقة لمنع الحمل. لقد بدأت في إعطاء طفلك الطعام. عادت دورتك الشهرية الأولى منذ خمسة أيام. تريدان الحصول على وسيلة موثوقة لمنع الحمل. لقد اخترت وسيلة انقطاع الطمث الإرضاعي لأنك تريدان إرضاع طفلك وأنت متديّنة للغاية.</p>
<p>أنت امرأة تبلغ من العمر 22 عاماً ولديك طفلاً يبلغ من العمر عاماً واحداً. زواجك مستقر وزوجك داعم لوسائل تنظيم الأسرة. لا تحبان وسائل منع الحمل الحديثة. في بعض الأحيان يستخدم زوجك الواقي الذكري ولكن ليس باستمرار لأنه يقلل من شعور المتعة بالنسبة له. لا تحبين الآثار الجانبية للوسائل الهرمونية. أنت متديّنة ولا تحبذين الوسائل الحديثة. إذا تمّت توعيتك بشأن وسيلة تساعدك على عدم الحمل مثل وسيلة الأيام القياسية أو وسيلة اليوميّن، أبدي اهتماماً بالموضوع. ثم اكشفي أنّ دورتك الشهرية غير منتظمة.</p>
<p>تبلغين من العمر 39 عاماً ولديك ستة أطفال. أنت متعبة ولا تريدان المزيد من الأطفال. يتعاون زوجك مع تنظيم الأسرة لكنه لا يقبل استخدام الواقي الذكري. لقد حاولت اللجوء إلى الوسائل الهرمونية في الماضي ولكنك لا تحبين آثارها الجانبية. علاوةً على ذلك، غالباً ما كنت تنسين تناول حبوب منع الحمل، ما أدّى إلى حملك للمرة الخامسة. يخيفك اللولب الرحمي وقد سمعت بحالات حمل فيها النساء على الرغم من استخدامه. منذ أن تم استهداف المستشفى القريب بغارات جوية العام الماضي، لم يعد المستشفى إلى العمل. يُعتبر الوصول إلى المستشفى في المدينة مهمة صعبة جداً، ولكنها ممكنة مع بعض التخطيط. يمكنك ترتيب رحلة مع إحدى قريباتك المقيمات في القرية المجاورة. على الرغم من كرهك للآثار الجانبية الناتجة عن الحبوب، لا مانع لديك من تلقي حقنة شهرية إلى حين ربط البوق (قطع قناتي فالوب) في المستشفى. تشكّين في إخلاص زوجك لك.</p>
<p>أنت رجلٌ يبلغ من العمر 38 عاماً وقد أتيت إلى العيادة مع زوجتك التي تسعى إلى تنظيم الأسرة. لا يمكنك حمل إنجاب المزيد من الأطفال — لديك خمسة أطفال الآن. استخدمت زوجتك عدة وسائل لكنها حملت خمس مرات. كلاكما سئم من الموضوع. إذا عُرض عليك استئصال السهر (قطع القناة المنوية)، اذكر أنّ زوجتك اكتشفت للتو أنها حامل. قرب انتهاء الاستشارة، اكشف أيضاً عن إصابتك بفيروس العوز المناعي البشري. اعترف بأنك عاشرت العديد من النساء في الماضي.</p>
<p>أنت امرأة تبلغ من العمر 21 عاماً متزوجة ولديها طفل واحد ولا ترغبين في معاودة الحمل قبل ثلاث سنوات على الأقل. نظراً لانعدام الأمن داخل وحول مخيم اللاجئين الذي تعيشين فيه، تفضلين وسيلة لا تتطلب منك زيارات متكررة إلى مرفق صحي. لقد سمعتِ عن وسائل تنظيم الأسرة في العيادة وقرأتِ كتباً عن الموضوع. تعتقدين أنّ حقن منع الحمل مناسبة لك.</p>
<p>أنت امرأة تبلغ من العمر 32 عاماً ولديك أربعة أطفال. تريدان العودة إلى استخدام وسيلة موثوقة لتنظيم الأسرة وزوجك داعم لهذه الفكرة. لديك سوابق في ارتفاع ضغط الدم أثناء الحمل. لقد استخدمتِ الواقيات لكنك حملت بالطفل الرابع.</p>

الوحدة الثانية

بحلول نهاية هذه الوحدة، سيتمكن المشاركون من:

- وصف وتوفير رعاية الصحة الجنسية والإنجابية وفقاً لمبادئ حقوق الإنسان في المناطق المتأثرة بالأزمات.
- وصف وشرح ممارسات الوقاية من العدوى لتقديم خدمات وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCS).
- وصف وشرح خطوات تركيب اللولب الرحمي النحاسي (Copper IUD) وإزالته بواسطة نماذج تشريحية من خلال الاستناد إلى قائمة مرجعية للمهارات.
- وصف وشرح خطوات تركيب غرسة أحادية/ثنائية العود وإزالتها بواسطة نموذج ذراعي من خلال الاستناد إلى قائمة مرجعية للمهارات.

ملاحظات

جلسات اليوم الثاني

الجلسة الخامسة

رعاية الصحة الجنسية والإنجابية وفقاً لمبادئ حقوق الإنسان



الجلسة السادسة:

الوقاية من العدوى عند توفير خدمات وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCS)



الجلسة السابعة:

تقييم المهارات قبل الممارسة، فيديو وعرض توضيحي



الجلسة الثامنة

مختبر المهارات - ممارسة تركيب وإزالة اللولب الرحمية

بحلول نهاية هذه الجلسة، سيتمكن المشاركون من:

- وصف المبادئ الأساسية للرعاية الصحية الجنسية والإنجابية وفقاً لمبادئ حقوق الإنسان.
- توفير رعاية الصحة الجنسية والإنجابية وفقاً لمبادئ حقوق الإنسان في حالات الأزمات.

ما هي الحقوق الأساسية التي تم انتهاكها لدى سارة؟

من هم الأشخاص المسؤولين ولماذا؟

كيف يمكنك مساعدتها بصفقتك مقدم الخدمات الصحية؟

فيما يتعلق بحالات الحمل الثلاث، متى وأين وماذا كان بوسعك أنت والنظام الصحي القيام به للمساعدة؟

ما هي الفرص المتاحة لتوفير خدمات تنظيم الأسرة، خاصة من حيث وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCS)؟

ما هي الفرص المتاحة في محيطك؟

قصة سارة*

كانت سارة الأكبر بين ستة أطفال. كان لديها شقيقة واحدة وأربعة أشقاء. كانت تذهب إلى المدرسة بانتظام وتدرس بحماس وتتمتع بكفاءة عالية. عندما بلغت سارة من العمر 13 عاماً وفيما هي تستعد للذهاب إلى المدرسة الثانوية، نشأت أزمة في قريتها منعت الفتيات من الذهاب إلى المدرسة فلم تتمكن سارة من مواصلة التعلم.

عندما كانت في الرابعة عشرة من عمرها، تلقت عرض زواج وأجبرت على الموافقة لأن عائلتها لم تعد قادرة على إعالتها بسبب الأزمة. حملت في الشهر الأول من زواجها وأنجبت طفلين آخرين في خلال السنوات الثلاث التالية، جميعهن بنات.

دائماً ما كانت تشعر بالثعب. لم يكن أطفالها بصحة جيدة. كانت قد سمعت عن تنظيم الأسرة وأرادت أن تأخذ قسطاً من الراحة قبل إنجاب الطفل التالي، لكن العيادة كانت بعيدة جداً عن منزلها ولم يكن باستطاعتها الخروج بدون مرافقة رجل من العائلة. أراد زوجها أن ينجب ستة أطفال على الأقل، وكان يشعر بخيبة أمل نتيجة عدم إنجابه وريئاً من الذكور. لم يعنيه تنظيم الأسرة لأنه كان يعتقد أنه مخالف لدينه. ظنت سارة أنها لا تملك أي خيار لأنها كانت تعتمد على زوجها في الغذاء والدخل، فسرعان ما حملت من جديد. واجهت سارة صعوبات مع طفلها الرابع وتم نقلها إلى مستشفى قريب، حيث اضطررت إلى إجراء عملية قيصرية طارئة. قام الطبيب بربط قناتي فالوب في أثناء الإجراء من دون إبلاغها أو أخذ أي موافقة كتابية منها.

وهو ما خلق انزعاجاً كبيراً لدى زوج سارة الذي أراد طلاقها بعد العملية. وشعرت بأنها مكبلة لكنها أدركت أن وضعها لا يختلف عن وضع نساء كثيرات.

رعاية الصحة الجنسية والإنجابية وفقاً لمبادئ حقوق الإنسان²³

النهج القائم على الحقوق هو نهج يؤكد على القيم الأساسية لاحترام العمليات وقراراتهن الإنجابية. يستفيد هذا النهج من نظام وسياسات المعاهدات الدولية لحقوق الإنسان بهدف إعداد برامج وسياسات فعّالة وإنسانية وداعمة للصحة الإنجابية. يوفر أدوات لتحليل الأسباب الجذرية الكامنة وراء المشاكل الصحية وعدم المساواة في تقديم الخدمات.

المبادئ الأساسية لرعاية الصحة الجنسية والإنجابية وفقاً لمبادئ حقوق الإنسان.

حقوق الإنسان	الالتزامات المتعلقة بالصحة الإنجابية
الحق في الحياة والبقاء على قيد الحياة	<ul style="list-style-type: none"> • منع وفيات الأمهات التي يمكن تجنبها • وضع حد لممارسات قتل المواليد والأجنة الإنثى • فحص النساء للتأكد من عدم وجود أي سرطان يمكن اكتشافه مبكراً وعلاجه • ضمان الوصول إلى وسائل منع الحمل التي توفر حماية مزدوجة
الحق في الحرية والأمن الشخصي	<ul style="list-style-type: none"> • القضاء على ممارسات بتر الأعضاء التناسلية الأنثوية • الحصول على موافقة مستنيرة لجميع الإجراءات الطبية، بما في ذلك اختبار فيروس العوز المناعي البشري والتعقيم والإجهاض • تشجيع العملية على اتخاذ قرارات مستقلة تتعلق بصحتها الإنجابية • إيقاف الإتجار بالجنس
الحق في عدم التعرض للمعاملة اللإنسانية والمهينة	<ul style="list-style-type: none"> • حماية ورعاية الناجيات من الاعتداء الجنسي والعنف المنزلي ومحاكمة الجناة • حظر الإجهاض والتعقيم غير الطوعيين • القضاء على الاغتصاب كأداة من أدوات الحرب
الحق في الزواج وتأسيس أسرة	<ul style="list-style-type: none"> • منع الزواج المبكر أو القسري • ضمان وصول النساء والرجال إلى خدمات العقم • منع وعلاج التهابات المسالك التناسلية التي تسبب العقم
الحق في تحديد عدد الأطفال والفترات الفاصلة بين ولادةٍ وأخرى	<ul style="list-style-type: none"> • توفير الوصول إلى مجموعة من وسائل منع الحمل • مساعدة الأشخاص على اختيار واستخدام الوسيلة التي تناسبهم من وسائل تنظيم الأسرة • توفير الوصول إلى خدمات الإجهاض الآمن، إذا كان الخيار قانونياً
الحق في التمتع بأعلى مستوى من الصحة يمكن بلوغه	<ul style="list-style-type: none"> • توفير الوصول إلى خدمات الصحة الإنجابية الشاملة والمقبولة والميسورة التكلفة • تقديم رعاية عالية الجودة • تخصيص الموارد المتاحة بشكل عادل • توفير الوصول إلى التهجّج الفعّالة لفحص سرطان عنق الرحم / تقديم العلاج المبكر
الحق في الاستفادة من التقدم العلمي	<ul style="list-style-type: none"> • تمويل البحوث المتعلقة بالاحتياجات الصحية للمرأة والرجل على حدٍ سواء • التأكد من توافر الوسائل العاجلة لمنع الحمل. • توفير الوصول إلى العلاج مضادات الفيروسات القهقرية لمرض الإيدز • توفير الوصول إلى رعاية التوليد التي يمكن أن تمنح وفيات الأمهات
الحق في عدم التمييز واحترام الاختلاف	<ul style="list-style-type: none"> • تقديم خدمات الصحة الإنجابية لجميع الفئات، بما في ذلك المراهقات والنساء غير المتزوجات واللاجئات • التأكيد على أن موافقة الزوج أو الوالدين غير مطلوبة لخدمات الصحة الإنجابية • تقديم خدمات تلبية احتياجات الصحة الإنجابية المتميزة للنساء والرجال والأفراد غير المطابقين لنوع الجنس
الحق في تلقي المعلومات ونقلها	<ul style="list-style-type: none"> • إتاحة معلومات تنظيم الأسرة بشكل مجاني • تقديم معلومات كافية للأشخاص تخوّلهم اتخاذ قرارات جيدة بشأن الصحة الإنجابية

23. كوك، وريبيكا ج، ورنارد م، ديكنز، ومحمود ف، فتح الله. الصحة الإنجابية وحقوق الإنسان: دمج الطب والأخلاقيات المهنية والقانون. قضايا في أخلاقيات الطب الحيوي. أكسفورد: نيويورك: مطبعة كلarendون، 2003. الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة. «المبادئ التوجيهية في ميثاق الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة بشأن الحقوق الجنسية والإنجابية». 2003. التوفّعات المجلّد 20، العدد 4 الصادر عن منظمة بالفايندر إنترناشيونال.

حقوق الإنسان	الالتزامات المتعلقة بالصحة الإنجابية
الحق في حرية الفكر والضمير والدين	<ul style="list-style-type: none"> • عدم تقييد خدمات الصحة الجنسية والإنجابية، مثل الوسائل العاجلة لمنع الحمل، لأسباب دينية • لا تسمح لمقدم الخدمة برفض تقديم خدمات منع الحمل والإجهاض لأسباب ضميرية حيث تكون الإحالات ممكنة والعلاج في حالات الطوارئ محمياً
الحق في الخصوصية	<ul style="list-style-type: none"> • الحفاظ على سرية معلومات العمليات • ضمان الخصوصية في جميع الخدمات

ملاحظات

يُعتبر النهج القائم على حقوق الإنسان تجاه الصحة الجنسية والإنجابية نهجاً متيناً بشكل خاص لأنّ جميع حقوق الإنسان، بما في ذلك الحقوق الإنجابية، هي حقوق عالمية وغير قابلة للتصرف وغير قابلة للتجزئة نظراً لترابطها. توجه هذه الحقوق كل جانب تقريباً من جوانب تقديم الرعاية، وتحدّد الخدمات التي يجب تقديمها وأي جهة وبأي شكل من الأشكال.

يستند نهج الصحة الإنجابية القائم على حقوق الإنسان إلى ثلاثة مبادئ أساسية:

1. بالاستناد إلى الحقوق في التمتع بالحرية والزواج وتأسيس أسرة وأخذ القرارات بشأن عدد الأطفال والفترة الفاصلة بين حمل وآخر، يحقّ للأفراد التحكم بحياتهم الجنسية والإنجابية واتخاذ القرارات الإنجابية من دون أي تدخل أو إكراه.
2. يتطلب الحق في عدم التمييز واحترام الاختلاف من الحكومات ضمان المساواة في الحصول على الرعاية الصحية للجميع وتلبية الاحتياجات الصحية الفريدة للنساء والرجال.
3. ومن أجل إعمال حقّي الأشخاص في الحياة والصحة، يجب أن تتيح الحكومات خدمات الصحة الإنجابية الشاملة وأن تزيل العقبات التي تحول دون الحصول على الرعاية.

بحلول نهاية هذه الجلسة، سيتمكن المشاركون من:

- وصف الاحتياطات النموذجية لمكافحة العدوى والوقاية منها.
- توضيح خطوات التعامل مع الأدوات وتقييمها.
- شرح كيفية التعامل مع النفايات الملوثة وغير الملوثة وفصلها والتخلص منها.
- وصف ممارسات الوقاية من العدوى الموصى بها عند تقديم خدمات وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs)

ملاحظات

المبادئ التوجيهية للوقاية من الأمراض العامة ومكافحتها خلال جائحة كوفيد-19²⁴

إذا تم توفير التدريب في ظل جائحة كوفيد-19 أو تفشي كبير لأمراض معدية أخرى أو لجائحة، فمن المهم مراعاة ما يلي والتأكيد عليه:

بروتوكولات على مستوى المنشآت للوقاية من كوفيد-19 ومكافحته

- يُعتبر اعتماد إجراءات متينة للوقاية من جائحة كوفيد-19 ومكافحتها أمراً بالغ الأهمية.
- يجب مراعاة المجموعة الأساسية من ممارسات الوقاية من جائحة كوفيد-19 ومكافحتها بهدف منع انتشار العوامل المعدية بين الأفراد العاملين في منشآت الرعاية الصحية.
- ويعدّ تقييم المخاطر أمراً بالغ الأهمية بالنسبة إلى جميع الأنشطة، بما يشمل تقييم كل نشاط للرعاية الصحية وتحديد معدات الوقاية الشخصية التي تكون ضرورية لتوفير وقاية مناسبة.
- الحد من عدد الأشخاص المتواجدين داخل المرفق الصحي من خلال عدم السماح بالدخول إلا للعمليات فقط.
- توفير محطات لغسل اليدين بالصابون والماء أو المعقمات عند مدخل المرفق الصحي لكل من يدخل إليه.
- إذا أمكن، التحقق من درجة الحرارة وطرح أسئلة عن الأعراض أو الأمراض الحديثة التي يعاني منها كل من العميلات والموظفين الذين يدخلون المرفق الصحي.
- التأكد من أنّ كل شخص يزور المرفق الصحي يرتدي قناعاً.
- المحافظة على التباعد الاجتماعي (مسافة مترين) في موقع انتظار العملاء وتكييف تدفق المرضى دعماً للتباعد.
- الحرص على توافر واستخدام معدات الوقاية الشخصية، بما في ذلك النظارات الواقية وأقنعة الوجه والقفازات والبرد وأغطية الأحذية عند الحاجة.
- ضمان استمرار الموظفين في تعزيز سرية وخصوصية العميلة والحفاظ عليها.
- ضمان استمرار الموظفين في معاملة العميلات بكرامة واحترام.

ما هي الاحتياطات النموذجية؟

ما هي الاحتياطات النموذجية التي تلجأ إليها يومياً؟

24. راجع المبادئ التوجيهية المتعلقة بالوقاية من كوفيد-19 ومكافحته ومنظمة الصحة العالمية، وقسم الصحة الجنسية والإنجابية والبحوث ذات الصلة، ومشروع المعرفة من أجل الصحة. («Preventing Infection at IUD Insertions») «الوقاية من العدوى خلال تركيب لولب رحمي» في تنظيم الأسرة: الكتيب العالمي لمقدمي الخدمة. جنيف: بالتيومور، منظمة الصحة العالمية، قسم الصحة الجنسية والإنجابية والبحوث ذات الصلة؛ كلية جونز هوبكنز بلومبرغ للصحة العامة، مركز برامج الاتصال، مشروع المعرفة من أجل الصحة، 2018. <https://fp handbook.org>

متطلبات القفازات الخاصة بتثبيت أو إزالة اللولب أو الغرسة²⁵

المهمة أو النشاط	هل ارتداء القفازات ضروري؟	يُفضل ارتداء القفازات
فحص الحوض (إذا لزم الأمر)	نعم	قفازات فحص جديدة ونظيفة
تركيب/إزالة لولب رحي فاصل (تقنية «عدم اللمس»)	نعم	قفازات فحص جديدة ونظيفة
اللولب بعد الولادة	نعم	التطهير عالي المستوى/التعقيم
تركيب غرسة منع الحمل (Implant) وإزالتها		
تركيب غرسة ثنائية العود	نعم	قفازات جراحة معقمة
تركيب غرسة أحادية العود		قفازات فحص جديدة ونظيفة
الإزالة (غرسة أحادية العود وغرسة ثنائية العود)		قفازات جراحة معقمة
ملاسة الأدوات وتنظيفها	نعم	القفازات السمكية
التعامل مع المخلفات الملوثة	نعم	القفازات السمكية
تنظيف الدم أو سوائل الجسم	نعم	القفازات السمكية

المبادئ التوجيهية للوقاية من كوفيد-19 ومكافحته لدى توفير وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCS)

- اغسل يديك بالماء والصابون أو معقم اليدين قبل وبعد تقديم خدمات وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCS).
- حافظ على التباعد الاجتماعي في أثناء التفاعل مع العميلة وارتداء القناع والقفازات في أثناء تقديم الخدمة.
- استخدم أدوات مطهرة تطهيراً عالي المستوى لكل إجراء طبي.
- استخدام أدوات معقمة عند التلامس مع الجلد أو مع نسيج من الجسم مثلاً أثناء إزالة غرسة.
- استخدام شاش معقم وإسفنجات خلال العميلة لتحضير الجلد أو المهبل سلفاً.
- استخدم تقنية «عدم اللمس» لتركيب اللولب.

تقنية «عدم اللمس» لتركيب اللولب

- ينبغي مناولة الأدوات دائماً بطرفها لكي لا تلامس العميلة.
- لا ينبغي أن تلمس الأداة سطحاً ملوثاً قبل أو أثناء تركيب اللولب عبر عنق الرحم.
- اعتمد تقنية «عدم اللمس» في خلال إدخال اللولب (وذلك بواسطة عبوة معقمة لتفادي لمس اللولب).
- لا ينبغي للخطاف أو لمسبار الرحم أن يلمس قفازات مقدم الخدمة أو الجدار المهبلي لدى المرأة أو المنظار.
- لا تهر مسبار الرحم أو اللولب الذي تم إدخاله أكثر من مرة في قناة عنق الرحم.

ملاحظات

25. برنامج مساعدة الأمهات والأطفال للبقاء على قيد الحياة التابع للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ومنظمة Ipitigo. «الوحدة الخامسة: الوقاية من العدوى عند توفير خدمات وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCS)». متطلبات القفازات الخاصة بتثبيت أو إزالة اللولب أو الغرسة». في حزمة الموارد التعليمية المتعلقة بوسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (<https://www.mcsprogram.org/resource/providing-long-acting-reversible-contraception-larc-learning-resource-package>). (LARCS), 2017.

المحطة (أ) لمختبر المهارات: القائمة المرجعية لغسل اليدين وارتداء القفازات²⁶

الإرشادات: اكتب «نعم» إذا تم تنفيذ الخطوة أو المهمة بشكل مرضٍ، أو اكتب «لا» إذا لم يتم تنفيذ الخطوة أو المهمة بشكل مرضٍ، أو اكتب «لا ينطبق» إذا لم تلاحظ تنفيذ الخطوة.

- مرضية: ينفذ الخطوة أو المهمة وفقاً للإجراء النموذجي أو المبادئ التوجيهية.
- غير مرضية: يتعذر عليه تنفيذ الخطوة أو المهمة وفقاً للإجراء النموذجي أو المبادئ التوجيهية.
- لم تتم مراقبتها: لم ينفذ المتعلم الخطوة أو المهمة أو المهارة في أثناء تقييم المدرب السريري له.

القائمة المرجعية لمحطة مختبر المهارات: غسل اليدين وارتداء القفازات

السيناريو: أنت تعمل في مرفق صحي. سوف تتدرّب على غسل يديك وارتداء القفازات قبل تركيب اللولب للعميلة.

المهمة	الخطوة	الملاحظات (نعم، لا، لا ينطبق)	التعليقات
بلّل يديك	افتح صنوبر المياه الجارية أو اطلب من أحد ما أن يسكب الماء على يديك حتى المعصم بلّل يديك جيداً بالماء النظيف		
ضع الصابون	ضع كمية كافية من الصابون لتغطية اليدين بالكامل		
افرك الصابون على راحة اليدين	افرك راحتي يديك ببعضهما البعض بحركة دائرية، افرك راحة اليد اليمنى بظهر اليد اليسرى مع شبك الأصابع بحركة دائرية، افرك راحة اليد اليسرى بظهر اليد اليمنى مع شبك الأصابع افرك راحة اليدين بأصابع متشابكة		
افرك الأصابع بالصابون	اشبك أصابعك وافرك ظهر أصابع كل يد بالراحة المقابلة (يميناً ويساراً)		
افرك الإبهام بالصابون	ضع الإبهام الأيسر في راحة اليد اليمنى وافرك بحركة دائرية ضع الإبهام الأيمن في راحة اليد اليسرى وافرك بحركة دائرية		
افرك أطراف الأصابع براحة اليد المقابلة	افرك أصابع يدك اليمنى المشبوكة براحة اليد اليسرى نحو الخلف والأمام بحركة دائرية، افرك أصابع اليد اليسرى مشبوكة إلى الوراء والأمام على راحة اليد اليمنى		
اشطف يديك	اشطف يديك بالماء النظيف من الصنوبر أو الماء المسكوب		
جفف يديك	جفف يديك بمنشفة تُستخدم مرة واحدة أو منشفة ورقية		
أغلق الصنوبر	أغلق الصنوبر بمنشفة ورقية أو منشفة تُستخدم مرة واحدة		
ارتدِ قفازات	التقط كم القفاز الأيسر بإبهام وسبابة اليد اليمنى اقلب القفاز وأدخل أطراف أصابع اليد اليسرى اسحب أكمام القفازات حتى المعصمين أدخل الأصابع 2-5 من اليد اليسرى التي ترتدي القفاز أسفل الكم المقلوب للقفاز الأيمن وارفع القفاز الأيمن ادخل بعناية أطراف أصابع اليد اليمنى في القفاز الأيمن — تجنّب لمس الإبهام الأيسر المغطى بالقفاز مع الأصابع غير المغطاة من اليد اليمنى		
قم بإزالة القفازين	بعد اكتمال العملية والتخلص من النفايات في الحاويات المناسبة: اسحب بلطف الكم نحو أصابع يد — ولكن ليس بالكامل — وثم استخدم الأصابع التي لا تزال مغطاة لالتقاط القفاز على اليد الأخرى وأزل القفازين معاً ارم القفازين في سلة النفايات أو فوق الغلاف في الوقت نفسه.		

26. منظمة الصحة العالمية، «كيفية غسل اليدين»، 2009. www.who.int/campaigns/save-lives-clean-your-hands. تيجين، ليندا، وديورا بوسمير، ونويل مانتوش، والوقاية من العدوى: دليل مرجعي لمراقبي الرعاية الصحية محدودة الموارد. بالتيمور، ماريلاند: Jhpigo Corp، 2003. كيورلس، وميلاني س.، وثاندرالكنت س.، وروبارليا، وإيرابيث طومسون، وويو أ. تريكلر.
الوقاية من العدوى: دليل مرجعي لمراقبي الرعاية الصحية محدودة الموارد. بالتيمور، ماريلاند: Jhpigo، 2018.

المحطة (ب) لمختبر المهارات: القائمة المرجعية لأدوات التنظيف والأغراض الأخرى²⁷

الإرشادات: اكتب «نعم» إذا تم تنفيذ الخطوة أو المهمة بشكل مرضٍ، أو اكتب «لا» إذا لم يتم تنفيذ الخطوة أو المهمة بشكل مرضٍ، أو اكتب «لا ينطبق» إذا لم تلاحظ تنفيذ الخطوة.

- مرضية: ينفذ الخطوة أو المهمة وفقاً للإجراء النموذجي أو المبادئ التوجيهية.
- غير مرضية: يتعذر عليه تنفيذ الخطوة أو المهمة وفقاً للإجراء النموذجي أو المبادئ التوجيهية.
- لم تتم مراقبتها: لم ينفذ المتعلم الخطوة أو المهمة أو المهارة في أثناء تقييم المدرب السريري له.

القائمة المرجعية لمحطة مختبر المهارات: أدوات التنظيف والأغراض الأخرى

السيناريو: أنت تعمل في مرفق صحي. لقد جمعت للتو سلة الأدوات التي تحتوي على أدوات مستخدمة من نقطة الاستخدام. عليك أن تنظفها بدقة لمواصلة المعالجة وأن تتأكد من أنها مأمونة لإعادة استخدامها.

المهمة	الخطوة	الملاحظات (نعم/لا/لا ينطبق)	التعليقات	
التحضير للإجراء	ارتد معدات الوقاية الشخصية المناسبة	القفازات متعددة الاستخدامات		
		درع أو قناع للوجه ونظارات واقية إذا لزم الأمر		
		مئزر بلاستيكي		
		أحذية مغلقة من الأمام إذا لزم الأمر		
أدوات التنظيف	بعد إكمال الإجراء وقبل إزالة القفازين:			
	• امسح الأدوات المستخدمة (قابلة لإعادة الاستعمال/قابلة للاستعمال المتكرر) بواسطة قطعة قماش مبللة أو انقعها من نقطة استخدامها في دلو من ماء الصنبور لإزالة أي نسج أو دم ولتفادي أن تجف الأنسجة أو الدم على الأدوات قبل إجراء خطوات إضافية للتنظيف والتعقيم. ملاحظة: لم يعد يومى بتبديل الأدوات لإزالة التلوث منها في محلول الكلور 0.5% أو في أي مطهر آخر قبل التنظيف.* (راجع الملاحظة أدناه)			
	• تخلص من الأغراض الملوثة (الشاش والقطن وغيرها من النفايات) بريمها في الحاويات المانعة للتسرب والمرمزة بشكل صحيح مع غطاء محكم أو بكيس بلاستيكي.			
	• امسح جميع الأسطح التي يمكن أن تكون قد تلوثت من الدم أو التصفيرات بمحلول الكلور 0.5%.			
	• انقل بعناية الأدوات غير القابلة للتخلص/القابلة لإعادة الاستخدام إلى منطقة التعقيم.			
	مرتدياً الملابس الواقية وقفازات العمل اليدوي، استخدم فرشاة ومسحوقاً منظفاً سائلاً أو بودرة، ونظف الأدوات وغيرها من الأغراض تحت سطح المياه لإزالة كل الدم أو مواد غريبة أخرى			
	افصل الأنابيب والأدوات الحادة وضعها في الأعلى. تأكد من أن الأدوات الحساسة موضوعة بشكل آمن في حاملاتها			
	قم بتفكيك الأدوات وغيرها من الأغراض إلى أجزاء عديدة ونظف المسننات والأسنان والمفاصل بواسطة فرشاة			
	اشطف بدقة الأدوات وغيرها من الأغراض بمياه نظيفة			
	قم بتجفيف الأدوات وسائر الأغراض بالهواء أو بمنشفة نظيفة قبل تعقيمها أو تطهيرها تطهيراً عالي المستوى			
	قم بإزالة القفازين وتخلص منهما	امسك قفاز إحدى يديك من الخارج على مستوى المعصم		
		أزل القفاز عن اليد من خلال قلبه للخارج		
		امسك القفاز الذي أزيل في اليد المغطاة وادخل أصابع اليد غير المغطاة بين القفاز والمعصم		
أزل القفاز الثاني عبر قلب اليد وادخله في القفاز الأول				
تخلص من القفازين في حاوية النفايات				
تنظيف اليدين				
قم بإزالة معدات الوقاية الشخصية كافة				
النظافة الصحية لليدين بعد التنظيف	اغسل يديك لمدة 10-15 ثانية بالصابون والماء الجاري (أو المسكوب)			
	جفف اليدين بمنشفة نظيفة فردية أو منشفة ورقية أو اترك اليدين تجفان في الهواء أو افرك اليدين بما مقدوره 3 إلى 5 ملل من محلول يحتوي على الكحول حتى تجف اليدين (إن لم تكن اليدين متسخين بوضوح)			

27. برنامج مساعدة الأمهات والأطفال للقاء على قيد الحياة التابع للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ومنظمة Jhpiego. «محطة المهارات 2: أدوات التنظيف وسائر الأغراض»: حزمة الموارد التعليمية المتعلقة بوسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARC). الوحدة الخامسة الوقاية من العدوى الناجمة عن وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARC). 2017. <https://www.mcsprogram.org/resource/providing-long-acting-reversible-contraception-larc-learning-resource-package>. تولت مجموعة العمل المشترك بين الوكالات تحديث هذه المواد. أما محتويات هذه المواد فعلى عائق المؤلفين ولا تعكس بالضرورة وجهات نظر وكالة التنمية الدولية التابعة للولايات المتحدة أو آراء حكومة الولايات المتحدة.



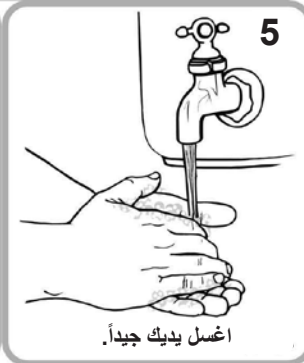
USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

**Maternal and Child
Survival Program**

القفازات

يجب ارتداؤها لمنع تلامس اليدين بالدماء وسوائل الجسم والإفرازات والفضلات وانتقال المواد المعدية التي تحتويها هذه الأشياء.

خلع القفازات



ارتداء القفازات



توفير لولب الليفونورجيستريل مع تطبيق الممارسات المناسبة للوقاية من العدوى²⁹

ممارسات الوقاية من العدوى أثناء إجراءات تركيب وإزالة وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCS)

الوقاية من العدوى أثناء تركيب اللولب وإزالته تتضمن استخدام تقنية معقمة والالتزام بتطبيق ممارسات الوقاية من العدوى في جميع الإجراءات الطبية لتقليل مخاطر العدوى.

نصائح للوقاية من العدوى: تركيب اللولب الرحمي

- استبعد العمليات المعرضات لخطر الإصابة بمرض منقول جنسياً استناداً إلى سجلاتهنّ وفحوصاتهنّ السريرية.
- اغسل يديك جيداً بالماء والصابون قبل وبعد كل إجراء طبي.
- ارتدِ قفازات للفحص / خضعت لتطهير عالي المستوى / في كلتا اليدين
- عند الإمكان، اطلب من العميلة غسل منطقة المهبل قبل فحص الحوض.
- استخدم أدوات مطهرة تطهيراً عالي المستوى أو معقمة.
- نظف جدران المهبل وعنق الرحم جيداً بمحلول مطهر أقلّه مرتين قبل بدء الإجراء.
- اعتمد تقنية «عدم اللمس» لتقليل خطر تلوث تجويف الرحم (لا تمر مسبار الرحم أو اللولب الذي تم إدخاله في فتحة عنق الرحم أكثر من مرة).
- بعد الانتهاء من الإجراء الطبي وقبل إزالة القفازين:

- امسح الأدوات المستخدمة (قابلة لإعادة الاستعمال/قابلة للاستعمال المتكرر) بقطعة قماش مبللة أو انقعها من نقطة استخدامها في دلو من ماء الصنوبر لإزالة أي نسيج أو دم وتلفادي أن تجف الأنسجة أو الدم على الأدوات قبل إجراء خطوات إضافية للتنظيف والتعقيم. ملاحظة: لم يعد يوصى بنقع الأدوات لإزالة التلوث منها في محلول الكلور بتركيز 0.5 في المائة أو في أي مطهر آخر قبل التنظيف.*
- تخلص من الأغراض الملوثة (الشاش والقطن وغيرها من النفايات) برميها في الحاويات المانعة للتسرب والمُرْمَزة بشكل صحيح مع غطاء محكم أو بكيس بلاستيكي.
- امسح جميع الأسطح التي يمكن أن تكون قد تلوثت من الدم أو التصريفات بمحلول الكلور 0.5%.
- انقل بعناية الأدوات غير القابلة للتخلص/القابلة لإعادة الاستخدام إلى منطقة التعقيم.
- قم بإزالة القفازين بعناية عن طريق قلبهما ووضعهما في حاوية النفايات المناسبة.

تتطلب الوقاية من العدوى عند إزالة اللولب القدر نفسه من العناية المطلوبة لدى تركيبه معالجة القطع التي يعاد استخدامها:

التنظيف والشطف والتجفيف

- ارتدِ ملابس واقية مناسبة كالقفازات متعددة الاستخدامات والقناع وغطاء الوجه ومئزر بلاستيكي وأحذية مغلقة.
- تأكد أن جميع الأدوات مفتوحة ومفكوكة.
- نظفها جيداً بالماء أو الصابون السائل أو منظف خفيف وفرشاة ناعمة مع الحرص على تنظيف جميع أسنانها ومفاصلها وأسطحها.
- اشطفها جيداً بعد تنظيفها لإزالة جميع آثار المنظفات (يمكن لبعض المنظفات أن تتسبب في خمل المطهرات الكيميائية).
- جفف الأدوات بقطعة قماش ناعمة أو بالهواء الطلق قبل تطهيرها وتعقيمها.

التعقيم أو التطهير عالي المستوى والحفظ:

التعقيم

- يُعتبر التعقيم الطريقة المفضلة للقضاء على جميع الكائنات الدقيقة، بما في ذلك الجراثيم البكتيرية من الأدوات والمواد الأخرى القابلة لإعادة الاستخدام.
- صَحّ القطع في جهاز الأوتوكلاف على 121 درجة مئوية (250 درجة فهرنهايت) و106 كيلو باسكال [15 رطل / البوصة المربعة] لمدة 20 دقيقة إن لم تكن القطع مغلّفة، و30 دقيقة إن كانت مغلّفة.
- يجب استخدام الأدوات غير المغلّفة مباشرةً. أما الأدوات والقفازات والأغطية المغلّفة فيمكن حفظها لمدة تصل إلى أسبوع إذا بقي الغلاف جافاً وسليماً، ولشهر إذا كانت محفوظة في كيس بلاستيكي محكم الإغلاق.

التطهير عالي المستوى

في حالة عدم توافر جهاز الأوتوكلاف عالي الضغط، يوصى بإخضاع الأدوات لتطهير عالي المستوى عن طريق الغليان لمدة 20 دقيقة.

- ضع القطع التي تم تنظيفها في غلاية أو وعاء بغطاء واغمرها كلياً بالماء.
- ابدأ التوقيت عندما يبدأ الغليان. تابع الغليان لمدة 20 دقيقة.
- لا تضيف أو تزل أي قطعة بمجرد بدء الغليان.
- يجب إخراج القطع التي تعرّضت للغليان بواسطة ملقط خاضع لتطهير عالي المستوى، على أن يتم تبريدها وتخزينها في وعاء خاضع لتطهير عالي المستوى مغلق بإحكام، أو،
- يمكن إخضاع الأدوات لتطهير عالي المستوى لمدة 20 دقيقة (أو اعتماداً على تعليمات الشركة المصنعة)، على سبيل المثال في محلول أورثو فثالديبيد بتركيز 0.55 في المائة، أو غلوتارلديهايد بتركيز 2 في المائة أو بيروكسيد الهيدروجين بتركيز 7.5 في المائة. ويعد ذلك تُشطف الأدوات جيداً بماء خاضعة لتطهير عالي المستوى ومبردة قبل استخدامها.

29. الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية، ومنظمة الصحة العالمية، وصندوق الأمم المتحدة للسكان، «المادة التدريبية رقم 13 عن لولب الليفونورجيستريل: توفير لولب الليفونورجيستريل مع تطبيق الممارسات المناسبة للوقاية من العدوى في حزمة موارد التدريب المتعلقة بتنظيم الأسرة: اللولب الرحمي الهرموني، 2021. <https://www.fptraining.org/training>. مزيد من التفاصيل، راجع كورس، ميلاني س، وتشاندراكانت س، روبريليا، وإيزابيث طومسون، وبولي أ. تريكلر. الوقاية من العدوى ومكافئتها: دليل مرجعي لمراقبي الرعاية الصحية محدودة الموارد. بالتيمور، ماريلاند: <https://jhpigo.sharepoint.com/:f/f/HPiegoResources/ElOkZZ28>، 2018. <https://jhpigo.sharepoint.com/:f/f/HPiegoResources/ElOkZZ28>

* ملاحظة: لم يعد يوصى بنقع أدوات إزالة التلوث في محلول الكلور بتركيز 0.5 في المائة أو أي مطهر آخر قبل التنظيف للأسباب التالية: 1- قد يُثَلّف الأدوات أو يُعرضها للتآكل، 2- قد يؤدي الدم وسوائل الجسم إلى إبطال مفعول المطهر، ما قد يتسبب في إصدار تلوثات ميكروبي وتكوين الأغشية الحيوية. 3- نقل القطع الملوثة المتبقية في مطهر كيميائي إلى منطقة التطهير قد يعرض العاملين في الرعاية الصحية للخطر، كما يسفر عن التعامل غير المناسب والتلف العرضي 4- قد يساهم في مقاومة مضادات الميكروبات للمطهرات. منظمة الصحة العالمية 2016.

مقتبس من بلوز، أ. وكينزي، ب. وماكنوش، ن. المبادئ التوجيهية الخاصة باللولب الرحمي لإبراج خدمة تنظيم الأسرة: دليل مرجعي لحل المشاكل، الطبعة الثالثة، بالتيمور، ماريلاند: <https://pdf.usaid.gov/pdf/Pnadi156.pdf>، JHPiEGO، 2006. [مترجم باللغة الإنجليزية]

30 ممارسات الوقاية من العدوى عند توفير خدمات تركيب وإزالة غرسات منع الحمل

- تركيب وإزالة العود/العودين هي إجراءات جراحية بسيطة، ويجب اتباع إجراءات الوقاية من العدوى بعناية مع كل عملية.
- تتطلب الوقاية من العدوى طوال إجراء عمليتي التركيب والإزالة استخدام تقنية معقمة.
- يساعد الالتزام بممارسات الوقاية من العدوى في تقليل من احتمال الإصابة بالعدوى المنقولة عن طريق الدم، مثلاً فيروس العوز المناعي البشري وفيروس التهاب الكبد B، فضلاً عن الحد من حالات حدوث العدوى في موضع التركيب التي قد تستدعي الإزالة المبكرة أو الخروج التلقائي للعود/العودين.
- لم يُعد يوصى بتبلييل الأدوات لإزالة التلوث منها في محلول الكلور 0.5% أو في أي مطهر آخر قبل التنظيف
- يتم تنظيف الأدوات القابلة لإعادة الاستخدام مثل المشارط والإبر جيداً وتجفيفها ثم تعقيمها داخل معقم أوتوكلاف أو إخضاعها لتطهير عالي المستوى.

الاستعداد
1. اطلب من المرأة أن تغسل ذراعها بالكامل (حيث سيتم تركيب الغرسة) جيداً بالماء والصابون، وأن تشطفها جيداً، ثم تجففها بمنشفة نظيفة أو تدعها تجف بالهواء.
2. قم بتغطية سرير الإجراءات ودعامة الذراع بقطعة قماش نظيفة.
3. تحضير وعاء أدوات تنظيف وفتح حزمة الأدوات المعقمة من دون لمس الأدوات أو أي معدات أخرى.
4. قبل التركيب: إذا كنت تستخدم نظام جاديل [Jadelle]، افتح الحقيبة المعقمة التي تحتوي على العودين بعناية عن طريق فصل صانف الحقيبة من دون لمس العودين، والسماح لها بالسقوط في كوب أو وعاء معقم. إذا كنت تستخدم نظام إمبلانون نكست [Implanon NXT]، قم بإزالة جهاز التطبيق المعقم والذي يحتوي على الغرسة ودعه يسقط في الوعاء المعقم من دون لمسه.
قبل الإجراء الطبي
5. اغسل يديك جيداً بالماء والصابون وجففهما بمنشفة نظيفة أو دعهما يجفان بالهواء.
6. نظف موقع الإجراء الطبي جيداً بقطن أو شاش مبلل بمحلول مطهر على أن تمسك الشاش بملقط معقم أو خاضع لتطهير عالي المستوى.
7. ضع قفازات معقمة أو خاضعة لتطهير عالي المستوى على يديك.
8. استخدم غطاء نظيف / معقم فيه ثقب لتغطية الذراع.
9. لدى إعطاء مخدر موضعي، استخدم محقنة وإبرة جديدة يمكن التخلص منها.
10. في خلال التركيب: غرسة بعودين: لتقليل خطر الالتهاب أو أو الطرد، تأكد أن طريقي العودين الأقرب للشق بعيدين بما يكفي (أقله 5 مم) عن الشق. إذا كان طرف العود بارزاً من الشق أو قريباً جداً منه، فيجب إزالته بعناية وإعادة إدخاله في المكان الصحيح. إمبلانون نكست: إذا سقط العود من الإبرة عن طريق الخطأ أو إذا كان ملوثاً، فاستخدم عبوة جديدة مع عود جديد معقم.
بعد الإجراء الطبي
11. نظف المنطقة المحيطة بمنطقة الإجراء الطبي بمحلول مطهر تضعه على قماشة.
12. ضع شاشاً معقماً وشريطاً جراحياً لاصقاً فوق المنطقة ثم لف الذراع بضمادة ضغط.

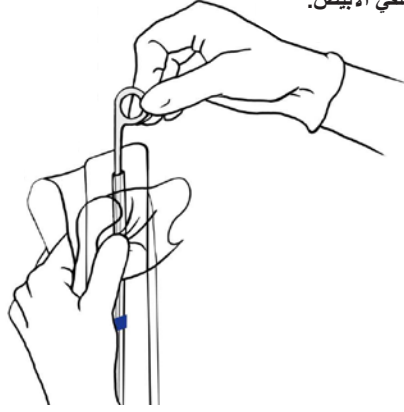
30. الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية، ومنظمة الصحة العالمية، وصندوق الأمم المتحدة للسكان، «المادة التدريبية رقم 12 عن غرسات منع الحمل: القائمة المرجعية: توفر الغرسات مع الحرص على تطبيق الممارسات المناسبة للوقاية من العدوى». في حزمة موارد التدريب المتعلقة بتنظيم الأسرة: غرسات منع الحمل، 2018. <https://www.fptraining.org/training>. لمزيد من التفاصيل، راجع كورس ميلاني س. وتشاندراكانت س. روبراليا، وإيزابيث موسون، وبوبي أ. تريكلر. الوقاية من العدوى ومكافحتها: دليل مرجعي لمراقبي الرعاية الصحية محدودة الموارد. بالتيمور، ماريلاند: باليواند، 2018. <https://jhpigo.sharepoint.com/sites/jhpigo/SharedResources/EI0kZ2Z8> 35lgXXmV8Kz1sBXLodpd3b8LZZmB_EHYSQ-jhpigo.

اللولب الرحمي النحاسي¹

استخدم تقنية «عدم التمس» أثناء عملية إدخال اللولب.

أدخل العود الأبيض في الأنبوب من الجهة السفلية، مع الحفاظ عليه متموضعا بجانب الخيطين. أدخله برفق لأعلى حتى يلمس الجزء السفلي من اللولب.

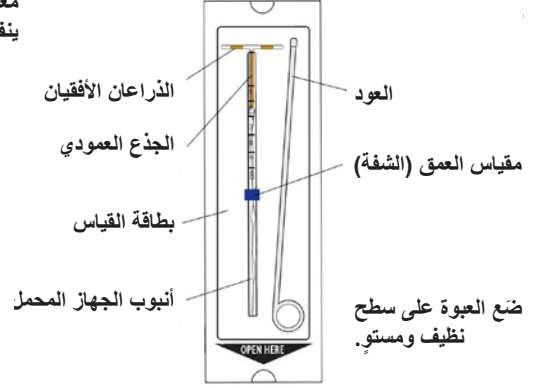
استخدم يدك الأخرى لدفع بطاقة القياس حتى تنزلق أسفل اللولب.



2

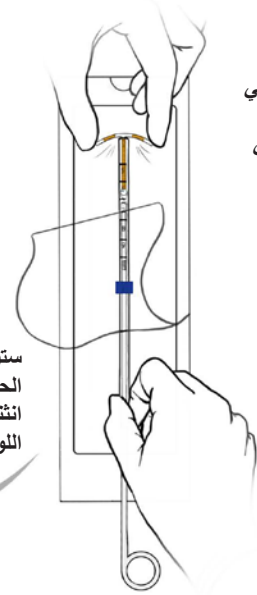
افتح العبوة من الجزء السفلي (نهاية طرف العبوة) عن طريق سحب الغطاء البلاستيكي إلى الخلف بنحو الثلث. امسك العبوة مع الإبقاء على الطرف المفتوح لأعلى. للحفاظ على اللولب معقماً، اثن الغلاف البلاستيكي الشفاف بحيث ينفصل عن الجزء الخلفي الأبيض.

1 اضبط محتويات العبوة من خلال الغطاء البلاستيكي الشفاف. تأكد من الدخول الكلي للجزء العمودي من اللولب في أنبوب الجهاز المحمل.



3

من خلال الغطاء البلاستيكي، امسك اللولب جيداً بإصبعي السبابة والإبهام، واضغط على طرفي الذراعين الأفقيين.

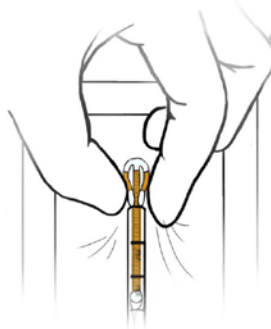


ستؤدي هذه الحركة إلى مقاومة انثناء ذراعي اللولب تجاه الجذع.

وباستخدام اليد الأخرى، ادفع أنبوب الجهاز المحمل باتجاه اللولب.

4

اثن الذراعين جيداً بحيث تلمس حرف أنبوب الجهاز المحمل، ثم اسحب الأنبوب برفق من أسفل طرفي الذراعين.

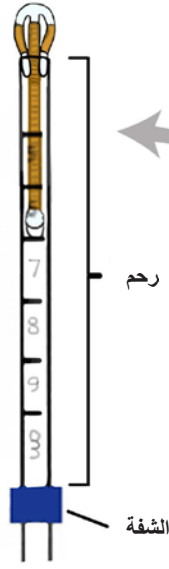


ادفع وأدر الأنبوب فوق حرفي الذراعين بما يكفي لإبقاء الذراعين داخل الأنبوب بجانب الجذع.

5

اضبط مكان الشفة الزرقاء بحيث تصل إلى عمق الرحم. يُقاس هذا العمق باستخدام المسبار الرحمي. تأكد من أن الطرف الأطول من الشفة يكون موازياً لذراعي اللولب.

يمكنك أيضاً استخدام بطاقة التعقيم لوضع الشفة على نفس مستوى عمق الرحم الذي سبق قياسه.



6 أصبح اللولب الآن جاهزاً لإدخاله في الرحم.

بحذر شديد، عليك إزالة الغطاء البلاستيكي الشفاف من فوق العبوة بعيداً عن الجزء الخلفي الأبيض.



ارفع الجهاز المحمل الذي تمت تعبئته مع الإبقاء عليه في وضع أفقي لضمان عدم سقوط اللولب أو العود الأبيض.



القائمة المرجعية لممارسات تركيب اللولب الرحمي وإزالته³²

المشترك: _____

المبشر: _____

الإرشادات: اكتب «نعم» إذا تم تنفيذ الخطوة أو المهمة بشكل مرضٍ، أو اكتب «لا» إذا لم يتم تنفيذ الخطوة أو المهمة بشكل مرضٍ، أو اكتب «لا ينطبق» إذا لم تلاحظ تنفيذ الخطوة.

- مرضية: ينفذ الخطوة أو المهمة وفقاً للإجراء النموذجي أو المبادئ التوجيهية.
- غير مرضية: يتعذر عليه تنفيذ الخطوة أو المهمة وفقاً للإجراء النموذجي أو المبادئ التوجيهية.
- لم تتم مراقبتها: لم ينفذ المتعلم الخطوة أو المهمة أو المهارة في أثناء تقييم المدرب السريري له.

درجة تقييم جلسة الممارسة					في حالة تركيب لولب رحمي
5	4	3	2	1	
					1. راجع أهلية العملية لتركيب لولب رحمي بالاستناد إلى عجلة / مخطط منظمة الصحة العالمية لمعايير الأهلية الطبية
					2. تأكد من أن المعدات والإمدادات متوافرة وجاهزة للاستخدام
					3. اطلب من العملية إفراغ مثانتها وغسل منطقة العجان
					4. أطلع العملية على ما سيتم القيام به واسألها إذا كان لديها أي أسئلة
					5. اغسل يديك جيداً وجففهما
					6. جس البطن
					7. اغسل يديك جيداً وجففهما مجدداً
					8. ارتدِ قفازي فحص نظيفين
					9. افحص الأعضاء التناسلية الخارجية ملاحظة: • إذا كانت النتائج طبيعية، قم بجس الحوض يدوياً في الخطوة الأولى ثم افحص بالمنظار في الخطوة الثانية • في حالة احتمال وجود مشاكل، قم بفحص المنظار في الخطوة الأولى وجس الحوض يدوياً في الخطوة الثانية
					10. قم بجس الحوض يدوياً (راجع الملاحظة أعلاه)
					11. قم بفحص المنظار (راجع الملاحظة أعلاه)
					ملاحظة: إذا تمت الإشارة إلى فحوصات مخبرية وكانت هذه الفحوصات متاحة، خذ العينات مباشرة
					تم أداء المهارة / النشاط بصورة مرضية

32. بلوستون ج، وتشيس ر، ولو إير. المبادئ التوجيهية الخاصة باللولب الرحمي لإوماج خدمة تنظيم الأسرة: دليل مرجعي لحل المشاكل. الطبعة الثالثة. بالتصميم، ماريلاند: Jhpiego، 2006. https://pdf.usaid.gov/pdf_docs/Pnadi156.pdf.
 حزمة الموارد التعليمية المتعلقة بوسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCS)، 2017. <https://www.mcsprogram.org/resources/providing-long-acting-reversible-contraception-larc-learning-resource-packages/>

درجة تقييم جلسة الممارسة					خطوات التركيب وما قبل التركيب (مع اعتماد تقنية التعقيم و«عدم اللمس» طوال الإجراء الطبي)
5	4	3	2	1	
					1. أعطها نظرة عامة حول إجراء التركيب. ذكرها بضرورة إعلامك إذا شعرت بأي ألم.
					2. أدخل المنظار المطهر نظهيراً عالي المستوى (أو المعقم) برفق لرؤية عنق الرحم (إن لم تكن قد قمت بذلك بعد). قم بتنظيف عنق الرحم وجدران المهبل بمطهر أقله مرتين.
					3. أمسك بعنق الرحم برفق بواسطة خطاف معقم أو خاضع لتطهير عالي المستوى، مع الشد برفق.
					4. أدخل المسبار الخاضع لتطهير عالي المستوى (أو المعقم) مع اعتماد تقنية «عدم اللمس».
					5. توقف عندما تشعر بمقاومة في القاع. لا تحاول الدفع أو التغلب على المقاومة.
					6. ضع اللولب في عبوته المعقمة مع اعتماد تقنية «عدم اللمس».
					ملاحظة: لا تبأثر الإدخال قبل أكثر من 10 دقائق من التركيب
					7. اضبط جهاز قياس العمق الأزرق ليناسب قياس عمق الرحم.
					8. قم بتركيب اللولب الذي تم إدخاله بحذر وأطلقه في تجويف الرحم باستخدام تقنية «السحب».
					9. ادفع أنبوب التركيب برفق إلى الأعلى من جديد إلى أن تشعر بمقاومة طفيفة في القاع. كن حذراً ولا تدفع أنبوب التركيب.
					10. اسحب العود واسحب أنبوب التركيب جزئياً إلى أن تتمكن من رؤية خيوط اللولب.
					11. استخدم مقص مايو حاد خاضع لتطهير عالي المستوى (أو معقم) لقطع خيوط اللولب بطول 3-4 سم وهي داخل أنبوب التركيب.
					12. قم بإزالة الخطاف برفق.
					13. افحص عنق الرحم للحرص على عدم وجود نزيف. إن لم يكن هناك نزيف، قم بإزالة المنظار برفق.
					14. أسأل العميلة كيف تشعر وبأثر بتنفيذ خطوات ما بعد التركيب.
					تم أداء المهارة / النشاط بصورة مرضية

درجة تقييم جلسة الممارسة					خطوات ما بعد التركيب
5	4	3	2	1	
					1. قبل إزالة القفازين، قم بتنظيف الدم أو الإفرازات عن جميع الأدوات المستخدمة عند نقطة الاستخدام قبل نقلها إلى منطقة تعقيم الأدوات.
					2. تخلص من النفايات بشكل صحيح.
					3. اغسل يديك جيداً وجففهما.
					تم أداء المهارة / النشاط بصورة مرضية

رقم جلسة الممارسة					إزالة اللولب الرحمي
5	4	3	2	1	
					1. أعطها نظرة عامة على إجراء الإزالة. ذكّرها بضرورة إعلامك إذا شعرت بأي ألم.
					2. أدخل برفق المنظار الخاضع لتطهير عالي المستوى (أو المعقّم) لرؤية الخيوط وقم بتطهير عنق الرحم وجدار المهبل بمطهر مرتين.
					3. نبّه العميلة مباشرةً قبل إزالة اللولب الرحمي.
					4. أمسك بخيوط اللولب بالقرب من عنق الرحم بواسطة مرقن قاطع للنزح خاضع لتطهير عالي المستوى (أو معقّم) أو ملقط صغير.
					5. اسحب خيوط اللولب بثبات تام ولكن بلطف نحوك حتى يخرج اللولب كلياً من الرحم. لا تسحب بقوة شديدة.
					6. أظهر اللولب للعميلة.
					7. في حالة تركيب لولب جديد، أدخله مباشرة إن كنت ترى ذلك مناسباً. (في حالة عدم تركيب لولب جديد، قم بإزالة المنظار برفق).
					8. أسأل العميلة عن حالها وياشر بتنفيذ خطوات ما بعد الإزالة.
					تم أداء المهارة / النشاط بصورة مرضية

رقم جلسة الممارسة					خطوات ما بعد التركيب
5	4	3	2	1	
					1. قبل إزالة القفازين، قم بتنظيف اللولب وجميع الأدوات المستخدمة عند نقطة الاستخدام قبل نقلها إلى منطقة التعقيم.
					2. تخلص من النفايات بشكل صحيح.
					3. اغسل يديك جيداً وجففهما.
					4. إذا كانت المرأة قد أدخلت لولباً جديداً، راجع أبرز الإرشادات الخاصة بمستخدمات اللولب. (إذا كانت المرأة تباشر وسيلة مختلفة، أطلعها على المعلومات الضرورية لاستخدامها بأمان وفعالية - وعلى وسيلة احتياطية، إذا لزم الأمر)
					تم أداء المهارة / النشاط بصورة مرضية

شهادة المدرب

المشارك: مؤهل غير مؤهل لتقديم خدمات متعلقة باللولب، وذلك بناءً على المعايير التالية:

مع النماذج مع العميلات

تم أداء المهارات السريرية بكفاءة: نعم لا نعم لا

توقيع المدرب: _____ التاريخ: _____

القائمة المرجعية لممارسات تركيب الغرسة بعود واحد (نكسبلانون [NEXPLANON])³³

المشترك: _____

المبشر: _____

الإرشادات: اكتب «نعم» إذا تم تنفيذ الخطوة أو المهمة بشكل مرضٍ، أو اكتب «لا» إذا لم يتم تنفيذ الخطوة أو المهمة بشكل مرضٍ، أو اكتب «لا ينطبق» إذا لم تلاحظ تنفيذ الخطوة.

- مرضية: ينفذ الخطوة أو المهمة وفقاً للإجراء النموذجي أو المبادئ التوجيهية.
- غير مرضية: يتعذر عليه تنفيذ الخطوة أو المهمة وفقاً للإجراء النموذجي أو المبادئ التوجيهية.
- لم تتم مراقبتها: لم ينفذ المتعلم الخطوة أو المهمة أو المهارة في أثناء تقييم المدرب السريري له.

درجة تقييم جلسة الممارسة					الاستعداد
5	4	3	2	1	
					1. تأكد من وجود المواد المطلوبة والغرسة بعود واحد
					2. اغسل يديك وجففهما جيداً
					3. اطلب من العميلة أن تغسل وتشطف ذراعها جيداً (في حالة توفر الماء والصابون)
					4. أخرج العميلة مما ستفعله وشجعها على طرح الأسئلة
					5. ضع ذراع المرأة في الوضعية المناسبة واثني كوعها وضع يدها خلف رأسها. ضع قطعة قماش جافة ونظيفة تحت ذراعها.
					6. ضع علامة على الذراع لتركيب العود بطول 8-10 سم بالقرب من اللقيمة الإنسية و3-5 سم خلف ثلم الذراع، فوق العضلة ثلاثية الرؤوس.
					7. ارتدِ قفازي فحص نظيفين
					تم أداء المهارة / النشاط بصورة مرضية

درجة تقييم جلسة الممارسة					مهام ما قبل التركيب
5	4	3	2	1	
					1. جهز موقع التركيب بمحلول مطهر
					2. احقن 1-2 ملل من المخدر الموضعي بتركيز 1 في المئة من ال利多كايين تحت الجلد مباشرة حتى تظهر بثرات صغيرة في نقطة التركيب وتقدم حتى 5 سم على طول المسار المحدد. دلك منطقة الحقن بلطف.
					تم أداء المهارة / النشاط بصورة مرضية

33. برنامج مساعدة الأمهات والأطفال للبقاء على قيد الحياة التابع للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ومنظمة Jhpiego. «المهارات الطبية المتعلقة بغرسة بعود واحد (إمبلانون نكست) [Implanon NXT]: التركيب». في حزمة الموارد التعليمية المتعلقة بوسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARC) الوحدة العاشرة: غرسات منع الحمل. 2017. <https://www.mcsprogram.org/resource/>. <https://www.mcsprogram.org/resource/> /providing-long-acting-reversible-contraception-larc-learning-resource-package

درجة تقييم جلسة الممارسة					التركيب
5	4	3	2	1	
					1. استخدم تقنية «عدم اللمس»، واسحب جهاز التطبيق المعقم الخاص بالغرسة بعود واحد من حزمته البلاستيكية وانزع عنه درع الإبرة. (احرص على عدم لمس جزء الإبرة الذي سيتم إدخاله في الجسم).
					2. تحقق بصرياً من وجود الغرسة داخل الجزء المعدني من الإبرة.
					3. مدد الجلد حول موضع التركيب بواسطة إصبعي الإبهام والسبابة أو مدد الجلد في موضع التركيب من خلال سحبه برفق بواسطة الإبهام.
					4. بواسطة الإبرة، انقب الجلد بزاوية 30 درجة وأدخل رأس الإبرة فقط.
					5. أطلق الجلد. أخفض جهاز التطبيق إلى وضع أفقي.
					6. تقدم بلطف ومدد الجلد لتخلق ما يشبه خيمة فتتمكّن من إدخال الإبرة بكاملها من دون استخدام القوة. أبقِ الجهاز المطبق موازياً لسطح الجلد.
					7. اضغط على المفتاح في جهاز التطبيق. حرّك العضلة السدادية إلى زاوية 90 درجة.
					8. ثبت العضلة السدادية من خلال وضع يد على الذراع واستخدم اليد الأخرى لسحب الإبرة ببطء من الذراع؛ لا تضغط أبداً على العضلة السدادية.
					9. أزل الإبرة واضغط على موضع الفتح.
					10. جسّ الذراع للتحقق من وجود العود في مكانه.
					تم أداء المهارة / النشاط بصورة مرضية

رقم جلسة الممارسة					مهام ما بعد التركيب
5	4	3	2	1	
					1. امسح جلد العميلة بالكحول
					2. اجمع طرفي الشق معاً وأغلقه بواسطة شريط جراحي؛ ثم غطه بضمادة أو الصقه بواسطة شاش معقم (2x2)
					3. يمكنك الطلب من العميلة أن تجسّ الغرسة قبل التضميد
					4. ضع الضمادة الضاغطة بإحكام
					5. قبل نزع القفازين، تخلّص من المواد عن طريق: • وضع الإبرة المستعملة (بدون غطاء) والميزل في حاوية الأدوات الحادة • وضع النفايات في حاوية مانعة للتسرب أو كيس بلاستيكي
					6. قم بإزالة القفازين عن طريق قلبهما من الداخل إلى الخارج ووضعهما في حاوية مانعة للتسرب أو في كيس بلاستيكي
					7. اغسل يديك وجففهما جيداً

رقم جلسة الممارسة					مهام ما بعد التركيب
5	4	3	2	1	
					8. املاء السجل الطبي الخاص بالعميلة، وارسم موضع العود
					تم أداء المهارة / النشاط بصورة مرضية

شهادة المدرب

المشارك: مؤهل غير مؤهل لتقديم خدمات متعلقة بالولب، وذلك بناءً على المعايير التالية: _____

مع النمادج مع العميلات
 تم أداء المهارات السريرية بكفاءة: نعم لا
 نعم لا

توقيع المدرب: _____ التاريخ: _____

ملاحظات

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

القائمة المرجعية لممارسة تركيب غرسة بعودين (جاديل وسينو إimplant 2 / ليفوبلانت) (JADELLE / SINO-IMPLANT [II] / LEVOPLANT) ³⁴

المشترك: _____

المبشر: _____

الإرشادات: اكتب «نعم» إذا تم تنفيذ الخطوة أو المهمة بشكل مرضٍ، أو اكتب «لا» إذا لم يتم تنفيذ الخطوة أو المهمة بشكل مرضٍ، أو اكتب «لا ينطبق» إذا لم تلاحظ تنفيذ الخطوة.

- مرضية: نفذ الخطوة أو المهمة وفقاً للإجراء النموذجي أو المبادئ التوجيهية.
- غير مرضية: يتعدّر عليه تنفيذ الخطوة أو المهمة وفقاً للإجراء النموذجي أو المبادئ التوجيهية.
- لم تتم مراقبتها: لم ينفذ المتعلم الخطوة أو المهمة أو المهارة في أثناء تقييم المدرب السريري له.

درجة تقييم جلسة الممارسة					الاستعداد
5	4	3	2	1	
					1. تأكد من وجود عودَي الغرسة والأدوات المطلوبة معقمة أو مطهرة على أعلى مستوى
					2. اغسل يديك وجففهما جيداً
					3. اطلب من العميلة أن تغسل وتشطف ذراعها جيداً بالماء والصابون (في حالة توافر الماء والصابون)
					4. أخبر العميلة بما ستفعله وشجعها على طرح الأسئلة
					5. ثبت ذراع المرأة في الوضعية المناسبة وضع قطعة قماش جافة ونظيفة تحت ذراعها.
					6. تحديد موضعين على الذراع لإدخال عود بطول 6 سم إلى 8 سم فوق ثنية الكوع (بمحيث يكون الذراع على شكل "V")
					7. ارتد قفازين معقّمين
					تم أداء المهارة / النشاط بصورة مرضية

34. برنامج مساعدة الأمهات والأطفال للبقاء على قيد الحياة التابع للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ومنظمة Jhpiego. «القائمة المرجعية 10-6: المهارات الإكلينيكية المطلوبة لتركيب غرسة بعودين: التركيب». في حزمة الموارد التعليمية المتعلقة بوسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARC) الوحيدة العالمة: غرسات منع الحمل. 2017. <https://www.mcsprogram.org/resource/providing-long-acting-reversible-contraception-larc-learning-resource-package>

درجة تقييم جلسة الممارسة					مهام ما قبل التركيب
5	4	3	2	1	
					1. جهّز المنطقة المعقّمة وضع عوذي الغرسة والميزل عليها
					2. جهّز موقع التركيب محللول مطهر
					3. ضّع غطاء معقّم أو خاضع لتطهير عالي المستوى على ذراع العميلة (خطوة اختيارية)
					4. احقن 2 ملل من المخدر الموضعي بتركيز 1 في المائة من الليدوكاين تحت الجلد مباشرةً حتى تظهر بثرات صغيرة في نقطة التركيب وتقدم حتى 5 سم على طول المسار المحدد. احقن مل واحد (1 مل) من المخدر الموضعي على طول المسار فيما تسحب الإبرة
					5. من دون إزالة الإبرة، أعد توجيهها إلى مسار التركيب الثاني، وتقدم حتى 5 سم، واحقن مل واحد (1 مل) من المخدر الموضعي على طول المسار فيما تسحب الإبرة. دلك منطقة الحقن بلطف
					تم أداء المهارة / النشاط بصورة مرضية

درجة تقييم جلسة الممارسة					التركيب
5	4	3	2	1	
					1. أدخل الميزل مباشرةً (تحت الجلد وبشكل سطحي)
					2. فيما تشد الجلد، أدخل الميزل والكباس بهدف تحديد النقطة (1) بالقرب من محور الميزل
					3. أخرج الكباس وأدخل العود الأول في الميزل يدوياً إما بقفزات أو بواسطة ملقط
					4. أعد إدخال الكباس واضغط عليه حتى تشعر بمقاومة
					5. ثبت الكباس بإحكام في مكانه بيد واحدة مع سحب الميزل حتى يصل إلى مقبض الكباس
					6. اسحب الميزل والكباس معاً إلى النقطة (2) بالقرب من طرف الميزل وبعيداً عن الشق (مع مراعاة عدم إخراج الميزل من الجلد)
					7. حرّك طرف الميزل بعيداً عن طرف العود وأبعد العود عن مسار الميزل
					8. أعد توجيه الميزل بزاوية 15 درجة وادفع الميزل والكباس إلى الأمام وصولاً إلى العلامة (1)
					9. أدخل العود الثاني بالطريقة نفسها
					10. جسن العودين للتحقق من تركيبهما على شكل V.
					11. جس الشق للتأكد من وجود العودين على بعد 5 مم من الشق
					12. قم بإزالة الميزل بعد تركيب العود الثاني
					تم أداء المهارة / النشاط بصورة مرضية

درجة تقييم جلسة الممارسة					مهام ما بعد التركيب
5	4	3	2	1	
					1. قم بإزالة الغطاء وامسح جلد العميلة بالكحول
					2. اجمع طريقي الشق معاً وأغلقه بواسطة شريط جراحي؛ ثم غطه بضمادة أو الصقه بواسطة شاش معقم (2x2)
					3. يمكنك الطلب من العميلة أن تجسّ العودين قبل التضميد
					4. ضَع الضمادة الضاغطة بإحكام
					5. قبل نزع القفازين، تخلّص من المواد عن طريق: <ul style="list-style-type: none"> • وضع الإبرة المستخدمة (بدون غطاء) والمبزل في حاوية الأدوات الحادة، و • وضع النفايات في حاوية مانعة للتسرب أو كيس بلاستيكي
					6. قم بإزالة القفازين عن طريق قلبهما من الداخل للخارج ووضعهما في حاوية مانعة للتسرب أو كيس بلاستيكي
					7. اغسل يديك وجففهما جيداً
					8. املأ السجل الطبي الخاص بالعميلة، وارسم موضع العودين
					تم أداء المهارة / النشاط بصورة مرضية

شهادة المدرب

المشارك: مؤهل غير مؤهل لتقديم خدمات متعلقة بالولب، وذلك بناءً على المعايير التالية: _____

مع التماذج مع العميلات

تم أداء المهارات السريرية بكفاءة: نعم لا نعم لا

توقيع المدرب: _____ التاريخ: _____

ملاحظات

القائمة المرجعية الموحدّة لإزالة الغرسة³⁵

المشترك: _____

الميسر: _____

الإرشادات: اكتب «نعم» إذا تم تنفيذ الخطوة أو المهمة بشكل مرضٍ، أو اكتب «لا» إذا لم يتم تنفيذ الخطوة أو المهمة بشكل مرضٍ، أو اكتب «لا ينطبق» إذا لم تلاحظ تنفيذ الخطوة.

- مرضية: ينفذ الخطوة أو المهمة وفقاً للإجراء النموذجي أو المبادئ التوجيهية.
- غير مرضية: يتعذر عليه تنفيذ الخطوة أو المهمة وفقاً للإجراء النموذجي أو المبادئ التوجيهية.
- لم تتم مراقبتها: لم ينفذ المتعلم الخطوة أو المهمة أو المهارة في أثناء تقييم المدرب السريري له.

درجة تقييم جلسة الممارسة					قبل إزالة الغرسة
5	4	3	2	1	
					1. أثنى التحية على العميلة باحترام ولطف
					2. استمع جيداً إلى السبب الذي يدفع العميلة لإزالة الغرسة بهدف تحديد ما إذا كانت تريد وسيلة أخرى، أو تأمل في الحمل، أو تريد استبدال الغرسة
					3. تأكد من العميلة عن نواياها. قم بتوفير المشورة في مجال تنظيم الأسرة، عند الحاجة.
					4. صِف الإجراء الطبي الخاص بالإزالة وما يمكن للعميلة أن تتوقع منه. إذا كانت تنوي تركيب غرسة أخرى، ناقش معها منطقة تركيبها.
					5. تأكد من أن العميلة ليس لديها حساسية من المطهر أو المخدر الموضعي المتاح
					تم أداء المهارة / النشاط بصورة مرضية

35. قسم تنظيم الأسرة ووزارة الصحة ورعاية الأسرة، حكومة الهند. «Postpartum Intrauterine Contraceptive Device (PPIUCD): Reference Manual» (اللولب الرحمي لمنع الحمل بعد الولادة: الدليل المرجعي). نيودلهي، الهند: Jhpiego، 2010. https://toolkits.knowledgesuccess.org/sites/default/files/global_ppiud_reference_manual_update.pdf

درجة تقييم جلسة الممارسة					الاستعداد
5	4	3	2	1	
					1. تأكد من توافر الأدوات المعقّمة وسائر المواد اللازمة للإزالة. تأكد من توافر غرسات جديدة في حالة رغبة العميلة بإعادة تركيب غرسة جديدة
					2. تأكد من أنّ العميلة قد غسلت ذراعها جيداً وشطفتها
					3. أّخر العميلة بما ستفعله وشجعها على طرح الأسئلة
					4. ثبتّ ذراع المرأة في الوضعية المناسبة ووضّع قطعة قماش جافة ونظيفة تحت ذراعها في حالة إزالة عود إمبرلانون نكست [Implanon NXT] الذي تم تركيبه في المكان الجديد أعلى العضلة ثلاثية الرؤوس، ثبتّ يد المرأة خلف رأسها
					5. جسّ العود (العودين) لتحديد نقطة الإزالة
					إذا كانت الغرسة المستخدمة هي نكسبلانون [Nexplanon] قد يكون من الضروري جسّ موضعي التركيب المحتملين (الموضع السابق فوق التلم والموضع الجديد بعد 3-5 سم، فوق العضلة ثلاثية الرؤوس) لتحديد موقع العود
					6. بواسطة قلم ماركر مقاوم للماء، ضع علامة على ذراع العميلة حيث يتم جسّ طرف العود (العودين)
					تم أداء المهارة / النشاط بصورة مرضية

درجة تقييم جلسة الممارسة					مهام ما قبل الإزالة
5	4	3	2	1	
					1. اغسل يديك وجفّفهما جيداً
					2. ضّع قفازات معقّمة على يديك
					3. قم بترتيب الأدوات والإمدادات
					4. جهّز موضع الإزالة بمحلول مطهر مرتين
					5. احقن كمية صغيرة من المخدر الموضعي (1% إبينفرين) في مكان الشق وتحت نهاية العود (العودين)
					6. تحقق من أثر التخدير قبل شق الجلد
					تم أداء المهارة / النشاط بصورة مرضية

درجة تقييم جلسة الممارسة					إزالة الغرسات
5	4	3	2	1	
					1. ادفع الطرف الأقرب من العود لتثبيتته في مكانه، ما قد يظهر انتفاخاً يُشير إلى الطرف البعيد عن الغرسة
					2. قم بشق صغير (2 مم) أسفل طرف العود
					3. ادفع طرف العود باتجاه الشق لإزالته
					4. إمساك طرف العود بملقط مقوَّس (ملقط ناموسي أو ملقط كرايل)
					5. استخدم شاشاً معقماً (أو مشرط – من الجانب غير الحاد) لتنظيف غمد النسيج الليفي الذي يغطي طرف العود
					6. أمسك الطرف المكشوف للعود بملقط آخر؛ وقم بإزالته وفحصه برفق للتأكد من أن العود سليم قبل وضعه في وعاء يحتوي على محلول الكلور بتركيز 0.5 في المائة لتطهيره*
					7. تأكد من إزالة العود بالكامل؛ أظهره للعميل
					8. إذا كان النظام بعودين، كرِّر الخطوات من 1 إلى 7
					تم أداء المهارة / النشاط بصورة مرضية

ملاحظة: لم تعد المبادئ التوجيهية الصادرة عن منظمة الصحة العالمية للوقاية من العدوى لعام 2016 توصي بتقع الأدوات في المطهر قبل تنظيفها. يرجى مراجعة المبادئ التوجيهية المحلية لهذه الخطوة.

درجة تقييم جلسة الممارسة					إعادة تركيب غرسة (بعود أو عودين)
5	4	3	2	1	
					1. يمكن إعادة تركيب عود (عودي) الغرسة الجديدة من خلال المسار عينه الذي تم استخدامه للغرسة التي تمت إزالتها حديثاً (إذا اختارت المرأة تركيب غرسة جديدة)
					2. قم بتوفير تخدير موضعي إضافي من خلال حقن المخدر الموضعي الليدوكاين بتركيز 1 في المائة على طول مسار العود الذي تمت إزالته سابقاً (أو مسازي العودين اللذين تمت إزالتها سابقاً)
					3. انتظر لدقيقة أو دقيقتين حتى يسري مفعول التخدير
					4. قم بتركيب الغرسة بعود أو عودين باتباع خطوات التركيب (هما في ذلك خطوات ما بعد التركيب ومشورة ما بعد التركيب)
					تم أداء المهارة / النشاط بصورة مرضية

درجة تقييم جلسة الممارسة					مهام ما بعد الإزالة
5	4	3	2	1	
					1. امسح جلدة العميلة بمطهر
					2. اجمع طريقي الشق معاً وأغلقه بواسطة شريط جراحي؛ ثم غطه بضمادة أو أصدقه بواسطة شاش معقم (2x2)
					3. ضع الضمادة الضاغطة بإحكام
					4. قبل نزع القفازين، تخلّص من المواد عن طريق: <ul style="list-style-type: none"> • وضع الإبرة المستخدمة (بدون غطاء) والمبزل في حاوية الأدوات الحادة، و • وضع النفايات في حاوية مانعة للتسرب أو كيس بلاستيكي
					5. قم بإزالة القفازين عن طريق قلبهما من الداخل للخارج ووضعهما في حاوية مانعة للتسرب أو كيس بلاستيكي
					6. اغسل يديك وجففهما جيداً
					7. املاً السجل الطبي الخاص بالعميلة
					تم أداء المهارة / النشاط بصورة مرضية

درجة تقييم جلسة الممارسة					المشورة بعد الإزالة
5	4	3	2	1	
					1. أطلع العميلة على كيفية العناية بالجرح وحدّد لها موعد الزيارة المقبلة إذا لزم الأمر
					2. ناقش ما يجب فعله في حالة حدوث أي مشاكل وأجب عن أسئلتها
					3. أطلع العميلة على وسيلة جديدة لمنح الحمل وقدمها لها إذا رغبت في ذلك
					4. راقب العميلة لمدة 15-20 دقيقة على الأقل قبل السماح لها بالخروج من المرفق الصحي
					تم أداء المهارة / النشاط بصورة مرضية

شهادة المدرب

المشارك: مؤهل غير مؤهل لتقديم خدمات متعلقة بالولب، وذلك بناءً على المعايير التالية: _____

مع النماذج مع العميلات

تم أداء المهارات السريرية بكفاءة: نعم لا نعم لا

توقيع المدرب: _____ التاريخ: _____

بحلول نهاية هذه الجلسة، سيتمكن المشاركون من:

- التدرب على الخطوات السليمة لوضع اللولب الرحمي النحاسي (Copper IUD) من نوع T 380A في عبوته المعقمة بشكل صحيح باتباع تقنية «عدم اللمس»
- استخدام القائمة المرجعية أثناء التدرب على تنفيذ الخطوات السليمة لتركيب وإزالة اللولب الرحمي النحاسي (copper IUD) على نموذج تشريحي
- استخدام القائمة المرجعية أثناء التدرب على الخطوات السليمة لتركيب غرسات أحادية/ثنائية العود وإزالتها في نموذج ذراعي

ملاحظات

ملاحظات

بحلول نهاية هذه الوحدة، سيتمكن المشاركون من:

- إجراء تقييم ذاتي وفهم كيفية تأثير آراء مقدمي الخدمة وقيمتهم ومواقفهم، سلباً أو إيجاباً، في علاقاتهم مع عملائهم.
- توفير التدبير العلاجي للآثار الجانبية الشائعة والمضاعفات المحتملة الناتجة عن استخدام وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs).
- التصدي للشائعات والمفاهيم الخاطئة الشائعة حول اللوالب الرحمية وغرسات منع الحمل.
- ممارسة وتقييم المهارات الخاصة بكيفية تركيب وإزالة اللولب الرحمي والغرسات بشكل صحيح على النموذج.
- وضع خطة عمل للمتابعة ما بعد التدريب وتقديم خدمة وسائل منع الحمل القابلة للعكس والطويلة المفعول (LARCs).

ملاحظات

جلسات اليوم الثالث

الجلسة التاسعة

توضيح القيم وسلوكيات الفحص



الجلسة العاشرة

علاج الآثار الجانبية والمضاعفات المحتملة والتصدي للخرافات والشائعات حول وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs)



الجلسة الحادية عشرة

مختبر المهارات - ممارسة تركيب وإزالة اللوالب الرحمي والغرسات



الجلسة الثانية عشرة

تقييم المعارف المكتسبة والمهارات بعد الممارسة



الجلسة الثالثة عشرة

الخطوات التالية والاختتام

بحلول نهاية هذه الجلسة، سيتمكن المشاركون من:

- فهم كيف يمكن لأراء مقدّم الخدمة وقيمه ومواقفه أن تؤثر إيجاباً أو سلباً على علاقته بالعميلة.
- الإلمام بمعتقدات العميلات وقيمهن وسلوكياتهن لتجنّب حدوث أي مشاكل أثناء التواصل معهن.

ملاحظات

ما أهمية قيمي؟

ما هي قيمي؟

بحلول نهاية هذه الجلسة، سيتمكن المشاركون من:

- توفير التدبير العلاجي للآثار الجانبية الشائعة والمضاعفات المحتملة الناتجة عن استخدام وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs).
- التصدي للشائعات والمفاهيم الخاطئة الشائعة حول اللوالب الرحمية وغرسات منع الحمل (Implant)

ملاحظات

الآثار الجانبية الشائعة: اللوالب الرحمية

علاج الآثار الجانبية والمضاعفات المحتملة للوالب الرحمية³⁶

قبل تركيب اللولب الرحمي، يجب تقديم المشورة الشاملة بشأن التغيرات التي قد تطرأ على غزارة الطمث وحول بعض التشنجات التي قد تنتج عن تركيب اللولب الرحمي. قد تكون المشورة بشأن التغيرات التي قد تطرأ على غزارة الطمث الرسالة الأكثر أهمية لمساعدة المرأة على الاستمرار في استخدام هذه الوسيلة.

الآثار الجانبية الشائعة:

التغيرات في أهماط الحيض: حيض شهري مطول وغزير، وحيض غير منتظم، وتشنجات وألم في أثناء الدورة الشهرية.

اشرح هذه الآثار الجانبية للعميلة:

- التغيرات في أهماط الحيض ليست علامة على وجود مرض
- تزول هذه الآثار الجانبية عادةً بعد الأشهر القليلة الأولى (3-6) أشهر
- يمكن للعميلة العودة في أي وقت إذا كانت الآثار الجانبية مزعجة

علاج الآثار الجانبية الشائعة

يمكن علاج التغيرات في أهماط الحيض حسب الاقتضاء بناءً على الاستنتاجات:

- إذا كان الحيض خفيفاً بعد أقل من ثلاثة أشهر من التركيب ولم يكن هناك من دليل على أي مرض أو حمل، طمئن العميلة أن هذا ليس ضاراً وعادةً ما يزول من تلقاء نفسه. انصح العميلة بتناول حبوب الحديد وحمض الفوليك لمدة شهر.
- إذا استمرت غزارة الحيض الشهري بمقدار مرتين أو زادت غزارته بمقدار مرتين مقارنةً بالنزيف العادي، فعليك إحالة العميلة إلى طبيب أو أخصائي لتقييم الحالة والحصول على العلاج.
- من أجل تخفيف الانزعاج لبعض الوقت - قدّم حبوب حمض الترانكساميك من عيار 500 ملغ لثلاث مرات يومياً (إجمالي 1500 ملغ يومياً) لمدة ثلاثة أيام، ثم 1,000 ملغ مرة واحدة يومياً لمدة يومين، وذلك بمجرد بدء النزيف الحاد. أو، يمكنك تقديم عقاقير مضادة للالتهاب لا ستيرويدية مثل الإيبوبروفين من عيار 600-800 ملغ عن طريق الفم، وذلك ثلاث مرات يومياً مع الطعام لمدة خمسة أيام بمجرد بدء النزيف الحاد.
- قدم لها حبوب الحديد وشدد على أهمية تناول الأطعمة الغنية بالحديد.

الآثار الجانبية الشائعة: الغرسات (IMPLANT)

36. المصدر: أمد طبيعياً بإذن من برنامج مساعدة الأمهات والأطفال للبقاء على قيد الحياة التابع للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ومنظمة Jhpiego. «المادة التدريبية 4-6: علاج الآثار الجانبية والمضاعفات المحتملة للوالب الرحمية». في حزمة الموارد التعليمية المتعلقة بوسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs) الوحدة السادسة: اللولب الرحمي النحاسي (<https://www.copper-t380a.com>). 2017.

[/mcsprogram.org/resource/providing-long-acting-reversible-contraception-larc-learning-resource-package](https://mcsprogram.org/resource/providing-long-acting-reversible-contraception-larc-learning-resource-package)

إذا استمرَّت التغيرات في غزارة الحيض الشهري بعد 3 إلى 6 شهر من تركيب اللولب ويُشتبه في وجود مشكلة في الجهاز التناسلي للمرأة، فعليك إحالة العميلة إلى الطبيب أو الأخصائي لمزيد من التقييم والعلاج.

- عندما يتم استبعاد الأسباب المحتملة الأخرى للأعراض، تعامل معها حسب الاقتضاء بناءً على الاستنتاجات. إذا كنت تعاني من تشنجات عضلية أو ألم، حاول طمأننتها والتوصية باستخدام الباراسيتامول (500 ملغ كل 4-6 ساعات) أو غيره من عقاقير مضادات الالتهاب لا ستيرويدية مباشرةً قبل وأثناء الدورة الشهرية للمساعدة في تقليل الأعراض. إذا استمرَّت التشنجات، أقدم على إزالة اللولب. قدّم لها وسيلة أخرى من اختيارها.

المضاعفات المحتملة الناتجة عن تركيب لولب:

يمكن الوقاية من معظم المضاعفات الناتجة عن تركيب لولب رحمي، وذلك من خلال فحص العميلة بدقّة والالتزام الصارم بالتقنيات الصحيحة للوقاية من العدوى والاهتمام الدقيق بتقنية التركيب النموذجية.

- نزيف غير منتظم (نزيف في أوقات غير متوقعة يزعم العميلة):
 - طمئن العميلة بأنّ العديد من النساء الأخريات اللواتي يستخدمنّ اللولب يعانينّ من حيض غير منتظم. إنه غير ضار وعادةً ما يزول أو يتوقف بعد الأشهر العديدة الأولى من الاستخدام.
 - من أجل تخفيف الانزعاج لبعض الوقت - قدّم لها عقاقير مضادة للالتهاب لا ستيرويدية مثل إيبوبروفين (600 ملغ - 800 ملغ) أو إندوميثاسين (25 ملغ) مرتين يومياً بعد الوجبات لمدة خمسة أيام.
 - إذا كانت التغيرات في غزارة الطمث مزعجة للغاية وكانت المرأة ترغب في إزالة اللولب، قم بإزالته وأطبعها على وسائل أخرى وامنحها بالوسيلة التي تختارها.

تشنجات عضلية وألم

إنّ زيادة التشنجات العضلية أو الألم المرافق للدورة الشهرية من الآثار الجانبية الشائعة الأخرى بين النساء اللواتي لجأن إلى اللولب الرحمي النحاسي.

- إذا كانت هذه الأعراض مزعجة أو شديدة أو مرتبطة بعلامات / أعراض أخرى تشير إلى أنّها لا تتعلق بالدورة الشهرية، فقم بإحالة العميلة أو بإجراء التقييم المناسب (بها في ذلك فحص الحوض) لتحديد أو استبعاد الأسباب المحتملة الأخرى، مثل الالتهاب، والطرْد الجزئي للولب وثقب الرحم والحمل / الحمل خارج الرحم.

المضاعفات	مستوى المخاطرة	تتعلق بـ	طريقة تقليل المخاطر	علاج الأثر الجانبي
انثقاب الرحم	نادرة الحدوث جداً	مهارة وخبرة مقدم الخدمة	التدريب الذي يتم الإشراف عليه واستخدام تقنية تركيب اللولب الصحيحة.	يحدث عادةً انثقاب الرحم أثناء عملية تركيب اللولب وعادةً ما يتم شفاء الانثقاب بدون علاج. توقّف فوراً عن تنفيذ هذا الإجراء وأخرج اللولب برفق. عليك إبقاء العميلة تحت الملاحظة لمدة ساعتين تقريباً، مع مراقبة العلامات الحيوية. انتبه لظهور علامات تدل على وجود ألم، أو إذا شعرت العميلة بألم حادٍ أو تعرضت للإغماء أو تسارعت نبضات قلبها أو انخفض ضغط الدم لديها. ولذلك عليك اتخاذ الإجراءات العلاجية المناسبة لعلاج هذا الألم فوراً. إذا لم يظهر تحسّن وتفاقمت الأعراض، يُرجى إحالة العميلة على الفور إلى مؤسسة طبية ذات مستوى أعلى لعلاج الحالة وإجراء تصوير بالموجات الصوتية. انصح العميلة بضرورة المتابعة خلال أسبوع أو كلما لزم الأمر. في حال الشك في حدوث انثقاب في الرحم خلال 6 أسابيع بعد تركيب اللولب، أو الشك في حدوث الانثقاب بعد مرور هذه الفترة وقد ظهرت أعراض توضح ذلك، يلزم إحالة العميلة للحصول على العلاج المناسب وإجراء موجات صوتية على يد طبيب سريري خبير في إزالة هذا النوع من اللولاب.
العدوى	نادرة	عدم تطبيق ممارسات الحماية من العدوى أثناء عملية التركيب	التعقيم واستخدام تقنية «عدم اللمس» الأساليب	عليك قياس العلامات الحيوية، وفحص منطقة البطن والحوض، وإجراء الاختبارات المختبرية (اختبار حمل، وصورة دم، ومزارع) لاستبعاد المشاكل الأخرى مثال، التهاب بطانة الرحم، التهاب الزائدة الدودية الخروج الجزئي للولب، انثقاب الرحم، الحمل/الحمل خارج الرحم أو عدوى المسالك البولية. وهنا عليك بدء العلاج فوراً باستخدام المضاد الحيوي المناسب. في حال التأكد من تشخيص الإصابة بمرض التهابي حوضي، عليك بدء العلاج فوراً أو إحالة المريضة للجهة المختصة، مثل إعطاء المضاد الحيوي المناسب للحالة. ولا داعي لإزالة اللولب إذا أرادت مواصلة استخدامه.
خروج اللولب	نادرة	مهارة مقدم الخدمة	إجراء تقنية الفحص والاختبار والتركيب بعناية شديدة (وضع اللولب في المكان الصحيح)	يلزم إجراء تقييم للحالة يتضمّن فحص الحوض لاستبعاد وجود حمل في حال التأكد من حدوث خروج كامل للولب (مثل، إذا رأته المرأة بنفسها، أو تأكد حدوث ذلك بعد إجراء الأشعة السينية أو الموجات الصوتية)، يمكنك تركيب اللولب مرة أخرى إذا أرادت العميلة ذلك، ولكن بعد فحص العميلة لاستثناء حدوث حمل أو عدوى، أو قدّم لها المشورة بشأن استخدام وسيلة أخرى لتنظيم الأسرة. في حال تم العثور على اللولب خارج تجويف الرحم، يلزم إحالة العميلة فوراً للحصول على العلاج المناسب على يد خبير. في حال التأكد من حدوث خروج جزئي للولب (مثل أن شعرت العميلة بذلك أو رأته أو رآه الطبيب السريري، يلزم إزالة اللولب وتركيب لولب آخر إذا رغبت العميلة في ذلك وكان مناسباً (عدم وجود حمل أو عدوى) أو قدّم لها مشورة بشأن استخدام وسيلة أخرى من وسائل تنظيم الأسرة. إذا كان اللولب موجوداً داخل قناة عنق الرحم ولا يمكن إزالته بسهولة باستخدام الطرق العادية، يلزم إحالة العميلة إلى أخصائي إزالة اللولب. ملاحظة: لا يُنصح أبداً باستخدام الموجات فوق الصوتية كإجراء علاجي روتيني في الحالات العادية.

<p>في حال التأكد من حدوث حمل مع اللولب، عليك استبعاد حدوث حمل خارج الرحم في حال استبعاد حدوث حمل خارج الرحم، وكان الحمل في الثلاثة شهور الأولى: قدّم مشورة للعميلة بشأن مخاطر الإزالة الفورية للولب: تؤدي إزالة اللولب برفق إلى خطر الإجهاض، بينما يؤدي تركه إلى حدوث إجهاض في الثلاثة أشهر الثانية من الحمل، وعدوى، وكذلك الولادة المبكرة. إذا طلبت العميلة إزالة اللولب، يمكنك إجراء الإزالة الفورية للولب إذا كانت الخيوط ظاهرة، وكان الحمل في الأشهر الثلاثة الأولى. في حال لم تكن الخيوط ظاهرة، عليك إحالة العميلة لإجراء أشعة فوق صوتية لتحديد ما إذا كان اللولب في الرحم أو تم طرده. وإذا كان اللولب لا يزال داخل الرحم، فلا تحاول إزالته. وإذا رفضت العميلة إزالته، فيلزم تقديم رعاية ما قبل الولادة لها مع مراقبة حالة الحمل عن كثب بواسطة مقدم خدمة أكثر خبرة. انصح العميلة بضرورة العودة للعيادة فور الإحساس بأي علامات للإجهاض التلقائي أو العدوى (مثل، الحمى أو آلام أسفل البطن و/أو النزيف) أو ظهور أي علامات تحذيرية أخرى. تأكد من إزالة اللولب وقت الولادة.</p>	<p>إجراء الفحص بعناية لاستبعاد حدوث الحمل المبكر واتباع تقنية التركيب المناسبة (وضع اللولب في المكان الصحيح)</p>	<p>حدوث أخطاء أثناء تركيب اللولب. عدم اكتشاف وجود حمل قبل التركيب للولب أو الخروج الجزئي له.</p>	<p>نادرة</p>	<p>حدوث الحمل أثناء وجود اللولب</p>
<p>استبعد وجود حمل. أجر فحصاً بالمنظار لتتمكن من رؤية الخيط. وإن لم تره، عليك إحالة العميلة لإجراء أشعة سينية/موجات فوق صوتية لتحديد مكان اللولب. بمجرد استبعاد وجود حمل: حرّك قناة عنق الرحم باستخدام ملقط شرياني طويل (معقّم) خاضع لتطهير عالي المستوى أو فرشاة مسحة عنق الرحم لتحديد مكان الخيوط، وسحبها برفق عندما تكون بارزة خارج القناة المهبلية. إذا لم تكن الخيوط داخل القناة المهبلية (أو لا يمكن سحبها)، وكانت العميلة لا ترغب في الاحتفاظ باللولب، فعليك إحالتها إلى مقدم خدمة متخصص ومدرب لإزالة اللولب. يمكن أن يجري مقدم الخدمة المتخصص فحصاً بالأشعة فوق الصوتية للتأكد إذا كان اللولب في مكانه أو تحرك. إذا كان اللولب لا يزال في مكانه، فيمكن سحب الخيوط باستخدام ملقط شرياني طويل أو ملقط تمساحي.</p>				<p>خيوط مفقودة</p>

المصادر: منظمة الصحة العالمية، كلية جونز هوبكنز بلومبرغ للصحة العامة، وكالة التنمية الدولية التابعة للولايات المتحدة. تنظيم الأسرة: الكتيب العالمي لمقدمي الخدمة. جنيف: WHO, 2011; Bluestone J, Chase R, Lu ER, eds. دليل مرجعي لحل المشاكل. الطبعة الثالثة. بالتيمور، ماريلاند: Jhpiego, 2006. الدليل المرجعي المعني بتركيب لولب منع الحمل واستخدامها الموجه للموظفين من الأطباء والممرضين، سبتمبر 2013، وزارة الصحة ورعاية الأسرة في الهند.

علاج الآثار الجانبية والمضاعفات المحتملة للغرسات (IMPLANT) ³⁷

علاج النزيف الحاد

نادراً ما يحدث النزيف الحاد (ضعف الوقت أو أشد بهزتين من المعتاد) مع غرسات منع الحمل. إذا حدث ذلك، عالجه بواسطة جرعة منخفضة من حيوب منع الحمل (مع أو بدون إيبيروفين).

إن لم يخف النزيف في 3-5 أيام أو اشتدت حدته (2-1 فوطه صحية أو قطعة قماش في الساعة):

- حدد ما إذا كانت هناك أسباب أخرى كاملة وراء نزيف الرحم
- صِف لها حبتين من حيوب منع الحمل الفموية المركبة بجرعة منخفضة يومياً لبقية دورتها الشهرية (3-7 أيام على الأقل)، على أن تنتقل بعد ذلك إلى حبة واحدة في اليوم
- أو، صِف لها 50 ميكروغرام من حيوب منع الحمل المحتوية على الإيثانول إستراديول أو 1.25 ملغ من الإستروجين المترافق (Premarin*) لمدة 14-21 يوماً

ملاحظة: تأكد من انخفاض النزيف المهبلي في غضون ثلاثة أيام.

إذا فشلت حيوب منع الحمل أو هرمون الإستروجين في حل مشكلة النزيف، قد تُضطر إما إلى إزالة الغرسة لأسباب طبية (نزيف مفرط) أو إلى تلبية رغبة العميلة.

لا تلجأ إلى توسيع وكشط الرحم سوى في حالة الاشتباه بوجود حالة طبية أخرى (على سبيل المثال، ورم بطانة الرحم أو إجهاض غير الكامل). (إذا كان تفريغ الرحم ضرورياً، يُفضل اللجوء إلى الشفط اليدوي بالتفريغ بدلاً من توسيع وكشط الرحم).

لمعالجة فقر الدم، قدّم نصائح غذائية حول الحاجة إلى تناول المزيد من الحديد. توجه إلى العلاج بتناول حيوب الحديد عن طريق الفم (الحبة الواحدة تحتوي على ما لا يقل عن 100 ملغ من عنصر الحديد، FeSO₄. يومياً لمدة شهر إلى ثلاثة أشهر) إذا كان مستوى الهيموغلوبين ≥ 9 غرام/ديسيلتر أو إذا كان مستوى الهيماتوكريت ≥ 27 .

قد تواجه المرأة أيضاً انقطاع الطمث أو غياب الحيض الشهري. في هذه الحالة، استبعد أولاً احتمال وجود حمل. بمجرد التأكد من أنها ليست حاملاً، يجب أن تطمئنها إلى أنّ جهازها التناسلي ما زال يعمل بشكل طبيعي وأن وجود دورة شهرية لن يسبب لها مشاكل.

علاج مشاكل النزيف المهبلي

يعتبر النزيف غير المنتظم والتبقيع أو النزيف المطول (الثمانية أيام أو أكثر) أمراً شائعاً ومتوقعاً لدى مستخدمات غرسة منع الحمل — أكثر من 65 بالمئة عانين من ذلك في خلال السنة الأولى. بالإضافة إلى ذلك، في 20 إلى 30 في المائة من النساء اللواتي يستخدمن غرسة منع الحمل، تكون غزارة الحيض في الأشهر الثلاثة إلى الستة الأولى معتدلة ولذلك تمتد الدورة الشهرية لأكثر من ضعف مدة الدورة الطبيعية.

إذا كانت المرأة تعاني من تبقيع لفترة طويلة أو من حيض معتدل، يجب أن تكون الخطوة الأولى المشورة والطمأنة. يجب توضيح أنه في حالة عدم وجود أسباب أخرى (مثل التهاب عنق الرحم أو ورم عنق الرحم)، لا يكون هذا النوع من النزيف ضاراً، حتى لو استمرّ لعدة أسابيع. علاوةً على ذلك، عادةً ما تصبح هذه النوبات المطولة من النزيف أو التبقيع أخف غزارة وأقصر مدة في الأشهر التالية.

علاج الحيض غير المنتظم

طمئن المرأة إلى أنّها إذا كانت لا تزال منزوعة من الحيض غير المنتظم ولكنها تريد مواصلة استخدام الغرسة بعودتين، يمكن تجريب دورة قصيرة (1-3 دورات) من حيوب منع الحمل المركبة، من خلال استخدام:

- جرعة منخفضة من حيوب منع الحمل الفموية المركبة (30-35 ميكروغرام من استراديول الإيثينيل) مرة واحدة يومياً لمدة 21 يوماً.

إذا كانت حيوب منع الحمل غير مناسبة لأسباب شخصية أو طبية، حاول ما يلي:

- ما يصل إلى 800 ملغ من الإيبيروفين (أو عقار مضاد للالتهاب لا ستيرويدي)، ثلاث مرات يومياً بعد الوجبات لمدة خمسة أيام.

تتحكم حيوب منع الحمل بالنزيف أو تضع حداً له عن طريق إعادة بناء بطانة الرحم، بينما يقلل الإيبيروفين، الذي يمنع تخليق البروستاغلاندين، من تخلصات الرحم وتدفق الدم إلى بطانة الرحم.

37. برنامج مساعدة الأمهات والأطفال للبقاء على قيد الحياة التابع للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ومنظمة Jhpiego. «المادة التدريبية 10-16: علاج الآثار الجانبية والمشاكل المحتملة». في حزمة الموارد التعليمية المتعلقة بوسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs) الوحدة العاشرة: غرسات منع الحمل. 2017. <https://www.mcsprogram.org/resource/>
<https://www.mcsprogram.org/resource/> /providing-long-acting-reversible-contraception-larc-learning-resource-package

المشكلة	التقييم	علاج الأثر الجانبي
حب الشباب	اسألها كيف تنظف وجهها وكم مرة. اسألها ما إذا كانت تتعرض لضغط كبير.	قد يتفاقم حب الشباب لدى بعض النساء عند استخدام الغرسات. يُبصَح بتنظيف الوجه مرتين في اليوم وتجنب استخدام كريمات تقبلية للوجه. قدّم المشورة المناسبة. إذا كان الوضع لا يُطاق بالنسبة للعميلة، فساعدتها في اختيار وسيلة أخرى (غير هرمونية).
امتلاء أو ألم في الثدي	<ul style="list-style-type: none"> افحص الثديين للتأكد من عدم وجود: كتل أو أكياس أو إفرازات أو تسرب سائل شبيه باللبن، إن لم تكن المرأة مرضعة. إذا كانت ترضع وكان الثدي (الثديان) رقيق (رقيقين)، فافحصها لتتأكد من عدم وجود التهاب في الثدي. 	<ul style="list-style-type: none"> إذا أظهر الفحص الطبي وجود كتلة أو إفرازات يشبه بأنها سرطانية (على سبيل المثال، كتلة صلبة أو غير مؤلمة أو ثابتة ولا تتغيّر في أثناء دورة الطمث)، فقم بإحالة العميلة إلى الشخص المناسب للتشخيص. في حالة عدم وجود أي شوائب، طمئن العميلة. في حالة عدم التهاب الثدي (الثديين)، أوصيها بارتداء حمالة صدر توفر دعماً إضافياً. في حالة التهاب الثدي، استخدم كمادات دافئة وانصحها بمواصلة الرضاعة الطبيعية. صف مضادات حيوية حسب الاقتضاء. في الحالات المذكورة أعلاه، لا تقدم على إزالة العودين/ الكبسولتين ما لم تطلب العميلة ذلك منك بعد تقديم المشورة لها.
ألم في الصدر (خاصة مع ممارسة الرياضة)	قم بالتقييم اللازم للتأكد من عدم وجود أمراض قلبية وعائية. تحقق أيضاً من ضغط الدم والقلب للتأكد من عدم وجود ضربات قلب غير منتظمة (عدم انتظام ضربات القلب).	في حالة وجود دليل على معاناة العميلة من أمراض قلبية وعائية، فقم بإحالتها إلى مزيد من التقييم. الجرعات المنخفضة من البروجستين لا تزيد من خطر الإصابة بأمراض قلبية وعائية؛ لذلك لا داعي لإزالة الغرسة في هذه الحالة إلا بناءً على طلب العميلة.
تغيّرات في المزاج، فقدان الرغبة الجنسية، أعراض اكتئاب	ناقش التغيّرات في المزاج أو الرغبة الجنسية.	قد يترافق الاكتئاب وفقدان الرغبة الجنسية مع استخدام موانع حمل هرمونية؛ لذلك، إذا ظهرت على العميلة أعراض اكتئاب أو لاحظت أنّ اكتئابها يتفاقم، ساعدها على استكشاف الخيارات المتاحة (على سبيل المثال، البحث عن علاج للاكتئاب و/أو اللجوء إلى وسيلة مختلفة غير هرمونية).
فرط نمو الشعر (شعرانية) أو تساقط الشعر	مراجعة السجل الطبي للعميلة، قبل التركيب وبعده.	قد تتفاقم بعض المظاهر الموجودة أصلاً مثل فرط نمو الشعر على الوجه أو الجسم نتيجة استخدام الغرسات. عادةً ما تكون التغيّرات غير مفرطة، وقد تتحسن مع مرور الوقت ولا تستدعي إزالة العود / الكبسولة إلا إذا طلبت العميلة ذلك بعد المشورة.
صداع	اسأل إذا لاحظت العميلة تغييراً في نمط أو شدة الصداع منذ تركيب الغرسات.	إذا كان الصداع خفيفاً أو متوسطاً ولم تسبقه أي أعراض، عالجه بالمسكنات وطمئن العميلة. أعد تقييم الوضع بعد شهر إذا استمرّ الصداع الخفيف. إذا شعرت العميلة بعدم الارتياح وأصرّت على إزالة الغرسة، نفّذ طلبها.
الصداع النصفي الذي تسبقه بعض الأعراض (المعروف أيضاً بالصداع المصحوب بتأثيرات بصرية و/أو سمعية)	اسأل إذا لاحظت العميلة تغييراً في نمط أو شدة الصداع منذ تركيب الغرسات.	إذا كان الصداع مسبقاً أو مصحوباً بأعراض و/أو تميّل أو خرز أو عدم قدرة على الكلام أو تغيرات في الرؤية أو عدم وضوح الرؤية، فقم بإزالة الغرسة وساعد العميلة على اختيار وسيلة أخرى (غير هرمونية).
ضغط دم مرتفع (< 100/160 ملم زئبقي)	<ul style="list-style-type: none"> اسأل المرأة ما إذا كانت هذه هي المرة الأولى التي يضرها فيها أحد ما بأنها تعاني من ارتفاع ضغط الدم. الحالة المثلّي هي أن تطلب من العميلة العودة في غضون 24 ساعة وإعادة فحص ضغطها. إن لم تكن قادرة عليها العودة، اطلب منها الاستلقاء والراحة في منطقة هادئة ثم أعد فحص ضغط دمها بعد 30 دقيقة. 	<ul style="list-style-type: none"> قدّم المشورة للعميلة لتعلم أنّ ارتفاعاً بسيطاً في ضغط الدم (أقل من 100/160) لا يستدعي إزالة الغرسة إلا إذا طلبت ذلك. إذا طلبت العميلة إزالة الغرسة، ساعدها على اختيار وسيلة أخرى. أيضاً، أخبرها بأنّ ضغط الدم المرتفع عادةً ما يزول في غضون 1-3 أشهر. قم بفحص ضغط الدم شهرياً للتأكد من عودته إلى المستوى الطبيعي. إن لم يعد إلى طبيعته بعد ثلاثة أشهر، قم بإحالة العميلة لمزيد من التقييم. إذا كان ضغط الدم < 100/160 أو كانت العميلة تعاني من مشاكل في الشرايين الوعائية (على سبيل المثال، نوبة قلبية أو سكتة دماغية أو فشل كلوي أو اعتلال شبكي)، فقم بإزالة الغرسة. ساعد العميلة على اختيار وسيلة أخرى (غير هرمونية).
خروج العود / الكبسولة	تأكد من عدم وجود طرد جزئي أو كامل للعود (العودين) / الكبسولة (الكبسولتين).	<ul style="list-style-type: none"> قم بإزالة العود (العودين) / الكبسولة (الكبسولتين) المطروود جزئياً. تأكد من بقاء العود (العودين) / الكبسولة (الكبسولتين) في المكان. إن لم تكن منطقة التركيب مُلتهبة (ولم تعاني العميلة من ألم أو حرارة أو احمرار)، قم باستبدال العود / الكبسولة. إذا كانت منطقة التركيب مُلتهبة: <ul style="list-style-type: none"> قم بإزالة العود (العودين) / الكبسولة (الكبسولتين) المتبقية(ة)/(المتبقيتين). قم بتركيب طقم جديدة في الذراع الأخرى، أو ساعد العميلة على اختيار وسيلة أخرى

المشكلة	التقييم	علاج الأثر الجانبي
التهاب في موقع التركيب	افحص منطقة التركيب للتأكد من عدم وجود التهاب (ألم، حرارة واحمرار)، قيح أو خراج.	<ul style="list-style-type: none"> في حالة وجود عدوى (وعدم وجود خراج)، قم بتنظيف المنطقة محللول مطهرّ وصف لها مضاداً حيوياً مناسباً عن طريق الفم لمدة سبعة أيام. لا تقم بإزالة العود (العودين) / الكبسولة (الكبسولتين). أطلب من العملية العودة بعد أسبوع. إن لم تتحسن العملية، قم بإزالة العود (العودين) / الكبسولة (الكبسولتين) وتركيب طقم جديد في الذراع الأخرى أو ساعد العملية على اختيار وسيلة أخرى. في حالة وجود خراج: <ul style="list-style-type: none"> امسح المنطقة بالمطهر. شقها وصرّف الخراج. لا تقم بإزالة العود (العودين) / الكبسولة (الكبسولتين). وفّر عناية يومية بالجرح. صف مضادات حيوية عن طريق الفم لمدة سبعة أيام. قم بإزالة الغرسة إن لم يتعافى الالتهاب.
«فقدان» عود (عودين) / كبسولة (كبسولتين)	عادةً ما يحدث ذلك بسبب غرس العود (العودين) / الكبسولة (الكبسولتين) في موقع عميق جداً (غير محسوس) أو نادراً ما يُطرَد العود / الكبسولة تلقائياً وتنسأه العملية.	يمكن اكتشافه بواسطة التصوير فوق الصوتي (أو في حالة الإيمبلانون نكست [Implanon NXT] بواسطة الأشعة السينية). إذا تم اعتماد التصوير فوق الصوتي العادي، فيجب زيادة البعد البؤري إلى حوالي 15 سم للتركيز بدقة. يمكن رؤية العودين/ الكبسولتين بشكل أفضل بمقطع عرضي (مستعرض) كظل (منطقة خالية من الصدى) أسفل كل عود / كبسولة. في حالة عدم فقدان أي عود أو كبسولة، قم بتدوين ذلك في ملف العملية. إذا كانت الغرسات عميقة ومن المتوقع أن تكون إزالتها صعبة، يجب استشارة خبير في إزالة الغرسات.
يرقان	<ul style="list-style-type: none"> اليرقان الحاد الذي يصيب العملية بعد التركيب غير مرتبط بالوسيلة. تحقق من عدم وجود: <ul style="list-style-type: none"> مرض كبدي نَشِط (التهاب الكبد) مرض المرارة أورام حميدة أو خبيثة في الكبد 	هناك دراسات محدودة تشير إلى عدم وجود ارتفاع كبير في أنزيمات الكبد. يوصى بإجراء مزيد من التقييم الطبي لاستبعاد أي أمراض في الكبد و/أو المرارة.
الغثيان والدوار و/أو القيء	تأكد من عدم وجود حمل من خلال التحقق من الأعراض وإجراء فحص للحوض (بالمنظار وباليدين) واختبار حمل (إذا كان مطلوباً ومتاحاً).	إن لم تكن السيدة حاملاً، طمئن العملية إلى عدم وجود مشكلة خطيرة وأنّ الأعراض عادةً ما تزول بمرور الوقت.
اضطرابات الانصمام الخثاري (هما في ذلك جلطات الدم في الساقين أو الرئتين أو العينين)	تقييم مشكلة تخثر الدم النَشِط.	لا تزيد غرسات الليفونورجيسريل من خطر حدوث مشاكل تخثر الدم؛ لذلك، لا تقديم على إزالة العود (العودين)/ الكبسولة (الكبسولتين) إلا بناءً على طلب العملية. إذا كان هناك دليل قوي على وجود اضطراب تخثر الدم، قم بإحالة العملية لمزيد من التقييم.

مواجهة الشائعات والمفاهيم الخاطئة حول اللولب الرحمية³⁸

طرق مواجهة الإشاعات والمعلومات الخاطئة

الشائعات هي قصص غير مؤكدة يتم نقلها بالكلام الشفهي.

بشكل عام، تظهر الشائعات عندما:

- تكون القضية أو المعلومة مهمة للناس ولكنها لم تُشرَح بوضوح
- لا يتوفَّر شخصٌ قادر على توضيح أو تصحيح المعلومة غير الصحيحة
- يُعتبر مصدر الشائعة جديراً بالثقة
- لا تُتاح أمام العمليات خيارات كافية لوسائل منع الحمل
- يُدْفَع الأشخاص إلى نشر الشائعات لأسباب سياسية

المفهوم الخاطئ هو تفسير خاطئ لفكرة أو معلومة. إذا كان المفهوم الخاطئ مشبعاً بتفاصيل دقيقة وبات أشبه بقصة خيالية، يكتسب عندئذ خصائص الشائعة.

لسوء الحظ، تنتشر الشائعات أو المفاهيم الخاطئة أحياناً من خلال العاملين في قطاع الصحة الذين قد تكون لديهم معلومات مضللة حول أساليب معينة أو معتقدات دينية أو ثقافية تتعلق بتنظيم الأسرة فيسمحون لها بالتأثير على سلوكهم المهني.

تتعلق الأسباب الكامنة وراء الشائعات بالمعرفة التي يمتلكها الأشخاص وفهمهم لأجسادهم وصحتهم وطبهم والعالم من حولهم. غالباً ما تكون الشائعات والمفاهيم الخاطئة حول تنظيم الأسرة منطقية بالنسبة للعمليات والاحتمالات. عادةً ما تكون الأسباب المباشرة (على سبيل المثال، الغموض بشأن علم التشريح وعلم وظائف الأعضاء) أساساً لتصديق الناس شائعة معيّنة أو معلومة خاطئة.

إشاعة أو معلومات خاطئة	حقائق ووقائع: معلومات لمكافحة الشائعات
يمكن لخيط اللولب الرحمي أن يحبس القضيب في أثناء الجماع.	خيوط اللولب الرحمي ناعمة ومرنة، وتلتصق بجدران المهبل، ونادراً ما يتم الشعور بها في أثناء الجماع. إذا شعرتِ بالخيط، يمكن قصه ليصبح قصيراً جداً (مع ترك ما يكفي منه لإمساكه بالملقط). لا يستطيع اللولب الرحمي أن يحبس القضيب لأن اللولب يوضع داخل تجويف الرحم، أما القضيب فيدخل في المهبل في أثناء الجماع. الخيط أقصر من أن يلتف حول القضيب ولا يمكن أن يؤذيهِ. (لطمأننة المرأة بشكل أفضل، استخدم نموذج الحوض لتعرض أمامها كيفية تركيب اللولب أو استخدم أصابعك لشرح استحالة حبس القضيب باللولب).
المرأة التي تستخدم لولباً رحمياً لا يمكنها القيام بعملٍ شاق.	إنَّ استخدام اللولب الرحمي لا يمنع المرأة من القيام بأنشطتها المعتادة بأي شكلٍ من الأشكال. ليس هناك أي ترابط بين أداء الأعمال أو المهام الروتينية واستخدام اللولب.
قد ينتقل اللولب الرحمي داخل جسم المرأة حتى يصل إلى قلبها أو دماغها.	<ul style="list-style-type: none"> • لا يوجد ممر من الرحم إلى أعضاء الجسم الأخرى. يوضع اللولب الرحمي داخل الرحم — ما لم يُطرد عن طريق الخطأ — ويبقى في مكانه حتى يُزيله موفر رعاية صحية مُدرَّب. إذا طُرد اللولب الرحمي من الرحم عن طريق الخطأ، فإنه يخرج من المهبل لأنه الممر الوحيد للرحم. • وفي حال كانت مستعدة، يمكن لمقدم الخدمة إرشاد العميلة عن كيفية تحسس الخيط.
لا تستطيع المرأة أن تحمل بعد استخدام لولبٍ رحمي.	تعود خصوبة المرأة إلى طبيعتها بعد وقت قصير من إزالة اللولب الرحمي. كشفت الدراسات أنَّ معظم النساء اللواتي يُزلن اللولب الرحمي يحملنَ بنفس سرعة النساء اللواتي لم يستخدمنَ وسائل منع الحمل مطلقاً.
إذا حملت امرأة أثناء وجود اللولب في الرحم، يلتصق اللولب بجيبين الطفل.	الكيس المملوء بالسائل الأمنيوسي داخل رحم الأم يحمي الطفل جيداً. إذا حملت امرأة وهي تستخدم لولباً رحمياً، يُزيل مقدم الخدمة اللولب مباشرةً تجنباً لخطر الالتهاب. إذا تُرك اللولب في مكانه لسبب ما في أثناء فترة الحمل، عادةً ما يتم طرده مع المشيمة أو مع خروج الجنين عند الولادة.

38. سولتر، كاتي. «المادة الموزعة على المشاركين 1.6.1: الشائعات والمفاهيم الخاطئة». في اللولب الرحمية: دليل المربين، الطبعة الثانية. ووترتون، ماساتوستس: منظمة باثفايندر إنترناشيونال، 2008. <https://www.pathfinder.org/publications/intrauterine-devices-trainers>.

[guide-second-edition](#)

<p>بمجرد تركيب اللولب في مكانه الصحيح ومن دون حدوث أي مشكلات، يمكن أن يظل في مكانه لمدة تصل إلى 12 عاماً. اللولب مصنوع من مواد لا تتعرض للتلف، تستطيع العملية الإبقاء على وجود اللولب لفترة أطول إذا رغبت في ذلك ومن دون التعرض لأي مخاطر.</p>	<p>يتلف اللولب في الرحم بعد استخدامه لفترة طويلة.</p>
<p>ملاحظة: تنطبق المعلومات والمفاهيم الخاطئة الواردة أدناه على العاملين في قطاع الصحة بشكل مباشر أكثر</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • يستطيع مقدّم الخدمة المُدرّب تركيب اللولب مباشرة بعد الولادة (في غضون 10 دقائق من ولادة المشيمة) أو في أثناء الولادة القيصرية أو حتى 48 ساعة بعد الولادة. تُثبت أنّ تركيب اللولب بعد الولادة آمن وفعال وملائم للمرأة تماماً على غرار اللولب المنتظم أو الفاصل. تُثبت أنّ تركيب اللولب بعد الولادة يُقلّل من احتمال حدوث ثقب لأنّ الأداة المستخدمة غير حادة ويكون جدار الرحم سميكاً بعد الحمل مباشرة. • بعد فترة 48 ساعة من الولادة، يمكن تركيب اللولب الرحمي النحاسي من طراز «T 380A» بأمان في غضون أربعة أسابيع أو أكثر بعد الولادة. • تُثبت أنّ اللولب الرحمية لا تؤثر في حليب الأم، ويمكن أن تستخدمها النساء المرضعات بأمان بعد الولادة. 	<p>لا يمكن تركيب اللولب إلا بعد مرور 6 أسابيع على الولادة.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • لا دليل على أنّ استخدام اللولب يزيد من خطر حدوث حمل خارج الرحم. أظهرت الدراسات أنّ خطر الحمل خارج الرحم هو نفسه بالنسبة لجميع النساء (مع لولب أو بدون). • لكن إذا حملت العميلة في أثناء استخدام اللولب، يجب استبعاد الحمل خارج الرحم. 	<p>يتسبب اللولب بحمل خارج الرحم.</p>
<p>يتغير لون النحاس الموجود على اللولب أحياناً في العبوة لأنّه يتأكسد (يتفاعل مع الهواء). ما يزال اللولب آمناً وصالحاً للاستخدام طالما أنّ العبوة ليست ممزقة أو مكسورة وطالما أنّ تاريخ انتهاء الصلاحية المطبوع على العبوة لم ينقض بعد.</p>	<p>اللولب الذي تغير لونه في العبوة هو لولب خطير ولا يمكن استخدامه.</p>
<p>يرتفع احتمال طرد اللولب من رحم المرأة لدى النساء اللواتي لم يسبق لهنّ الحمل، وقد ينعانّ من مزيد من الألم في أثناء عملية التركيب. ومع ذلك، يُعدّ استخدام اللولب آمناً. استعرضت منظمة الصحة العالمية بعناية جميع الأدبيات قبل إدراج عدم الولادة في الفئة الثانية، (يمكنهن تركيب لولب بشكل عام؛ بعض المتابعة قد تكون لازمة).</p>	<p>لا يمكن تركيب لولب لامرأة لم تلد من قَبْل.</p>
<p>يبدو أنّ استخدام اللولب آمن للنساء المصابات بفيروس العوز المناعي البشري ذوات حالة مستقرة، وللنساء المصابات بالإيدز ممن يتجاوبن مع العلاج بمضادات الفيروسات القهقرية. وفقاً للمبادئ التوجيهية للأهلية الطبية الصادرة عن منظمة الصحة العالمية، إذا أصيبت امرأة تستخدم لولباً نحاسياً (Copper IUD) / لولب الليفونورجيستريل بفيروس العوز المناعي البشري، يمكنها الاستمرار في استخدامه في أثناء العلاج (الفئة الثالثة أ).</p>	<p>لا يمكن للنساء المصابات بفيروس العوز المناعي البشري استخدام اللولب.</p>
<p>أكدت عدة دراسات أنّ مخاطر الالتهاب والعقم بين مستخدمات اللولب منخفضة للغاية (هاتشر، 2004). لكن تشير الدراسات أيضاً إلى أنّ عملية التركيب — وليس اللولب أو خيوطه — تشكل خطراً مؤقتاً للالتهاب. يجب تطبيق إجراءات جيدة للوقاية من العدوى. ينبغي عدم استخدام العلاج الوقائي بالمضادات الحيوية بشكل روتيني قبل عملية التركيب. يصل خطر الالتهاب بعد تركيب اللولب إلى مستوى منخفض جداً أو طبيعي بعد 20 يوماً (فارلي وآخرون 1992). وفقاً للمبادئ التوجيهية للأهلية الطبية الصادرة عن منظمة الصحة العالمية، إذا أصيبت امرأة تستخدم لولباً بمرض التهابي حوضي، يمكنها الاستمرار في استخدامه في أثناء العلاج (الفئة الرابعة أ).</p>	<p>يزيد اللولب من خطر الإصابة بمرض التهابي حوضي ويجب إزالته مباشرة لدى الإصابة به.</p>

مواجهة الشائعات والمفاهيم الخاطئة حول غرسات منع الحمل³⁹

إشاعة أو معلومات خاطئة	حقائق ووقائع: معلومات لمكافحة الشائعات
سمعتُ أنه يمكن الإصابة بالعمى بعد إزالة الغرسات.	تتوقف الغرسات عن العمل بمجرد إزالتها. وتغادر هرموناتها جسديك. لن تؤثر الغرسة على قدرتك على إنجاب طفل آخر، ويمكنك الحمل مرة أخرى بمجرد إزالة الغرسة.
أخشى أن تنتقل الغرسة من ذراعي إلى أجزاء أخرى من جسدي.	إذا تم تثبيت وسيلة منع الحمل بطريقة صحيحة، فمن غير المرجح أن تتحرك من مكانها، وتبقى في مكانها إلى أن تتم إزالتها. في حالاتٍ نادرة، قد يبدأ العود بالخروج من الجلد عادةً خلال الأشهر الأربعة الأولى بعد التركيب. عادة ما يحدث ذلك بسبب عدم تركيب الغرسة بشكل مناسب أو بسبب وجود التهاب في موضع التركيب. في حال خروج الغرسة، يجب العودة إلى العيادة في أقرب وقت ممكن واللجوء إلى وسيلة احتياطية لتنظيم الأسرة في هذه الأثناء. يمكن لمقدم الخدمة الخاص بك استبدال الغرسة.
توقف نرف الدم في الحيض حتى لا يخرج الدم من جسدي.	من الأعراض الشائعة حدوث تغيرات في الحيض الشهري، مثل التبقيع أو النزيف لفترة طويلة أو عدم نزول دم الحيض. هذه الآثار الجانبية طبيعية وليست أعراض مَرَضِيَّة، كما أنَّ الدم لا يتراكم في جسمك. لا داعي لوجود الدورة الشهرية إذا كنت لا تحاولين الحمل. ستعود دورتك الشهرية المنتظمة في غضون بضعة أشهر من إزالة الغرسة ويمكنك الحمل حتى قبل عودتها.
لا يمكن تركيب غرسة بعد الإجهاض	يمكن استخدام الغرسة مباشرةً بعد الإجهاض (التلقائي أو العمدي)، إما في الثلث الأول أو الثاني من الحمل. يجب أن يتم تركيب الغرسة في غضون الأيام السبعة الأولى بعد الإجهاض أو في أي وقت يكون موفر الرعاية الصحية متأكدًا فيه إلى حدٍ كبير من عدم وجود حمل. تعود الإباضة بعد الإجهاض مباشرة تقريباً: في غضون أسبوعين عندما يحدث الإجهاض في الثلث الأول وفي غضون أربعة أسابيع عندما يحدث الإجهاض في الثلث الثاني. في غضون ستة أسابيع من الإجهاض، تعود الإباضة لدى 75 في المائة من النساء.
سمعتُ أنَّ الغرسة قد تتسبب بالإجهاض إذا كنتُ حاملاً لدى تركيبها.	لا تتسبب الغرسة بالإجهاض. ثمة دليل جيد على أنَّ الغرسة لن تؤذي طفلك إذا كنت حاملاً بالفعل أثناء وجودها بجسمك. سيتأكد مقدم الخدمة بعناية شديدة من أنك لست حاملاً قبل تركيب الغرسة.
لقد سمعتُ أنَّ تركيب الغرسة مؤلم للغاية، وأنها تتسبب أحياناً بالتهاب ويصعب إزالتها بعد تركيبها.	خضع موفر الرعاية الصحية الذين يُركبون الغرسات لتدريباتٍ خاصة على طريقة تركيبها. سيُعطيك موفر الرعاية الصحية حقنةً صغيرة في ذراعك حتى لا تشعرين بعملية الإدخال. الشق صغير جداً ولا يحتاج إلى تقطيب. قد يؤلمك ذراعك قليلاً لبضعة أيام ليس أكثر. تؤدي الغرسات إلى التهاب في بعض الأحيان ولكن هذا نادر جداً. إذا أصابك التهاب، عليك مراجعة مقدم الخدمة الخاص بك لتلقي العلاج. لإزالة الغرسة الخاصة بك، زوري موفر الرعاية الصحية الذي قام بتركيبها أو أي مرفق صحي آخر قريب منك إما لإزالتها أو لإحالتك إلى موفرٍ آخر بإمكانه القيام بذلك.
قد تصابن بالسرطان أو العمى إذا قمتِ بتركيب غرسة.	لن تصابي بالسرطان أو العمى من جراء الغرسة. بعد تركيب الغرسة، قد تلاحظين بعض التغيرات في نزيف الدورة الشهرية. في بعض الحالات، تشكو النساء من صداع وآلم في البطن أو الثدي. ليست هذه بعلامات مرض وستزول عادةً خلال السنة الأولى من الاستخدام.

39. الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية، ومنظمة الصحة العالمية، وصندوق الأمم المتحدة للسكان، «المادة التدريبية رقم 10 عن غرسات منع الحمل: تصحيح الشائعات والمفاهيم الخاطئة حول غرسات منع الحمل»، في حزمة موارد التدريب المتعلقة بتنظيم الأسرة، وحدة غرسات منع الحمل، 2018. <https://www.fptraining.org/training>. سولتر، كالي، اللوالب الرحيمية، دليل المربين، الطبعة الثانية، ووترتاون، ماساتشوستس، منظمة باثفايندر إنترناشيونال، 2008. <https://www.pathfinder.org/publications/intrauterine-devices-trainers-guide-second-edition>.

ملاحظات

الشائعات المتداولة:

طُرُق التصدي لهذه الشائعات:

بحلول نهاية هذه الجلسة، سيتمكن المشاركون من:

- التدريب على الخطوات السليمة لوضع اللولب الرحمي النحاسي (Copper IUD) من نوع T 380A في عبوته المعقمة بشكل صحيح باتباع تقنية «عدم اللمس»
- استخدام القائمة المرجعية أثناء التدريب على تنفيذ الخطوات السليمة لتركيب وإزالة اللولب الرحمي النحاسي (Copper IUD) على نموذج تشريحي
- استخدام القائمة المرجعية أثناء التدريب على الخطوات السليمة لتركيب وغرسات أحادية/ثنائية العود وإزالتها في نموذج ذراعي

ملاحظات

مهارات جديدة تعلمتها وأريد أن أتذكرها

بحلول نهاية هذه الجلسة، سيتمكن المشاركون من:

- إكمال نموذج تقييم المعارف المكتسبة.
- تقييم مهاراتهم بعد التدريب فيما يتعلق بتقنيات تركيب وإزالة اللولب الرحيمي والغرسة.
- التخطيط لممارسة سريرية خاضعة للإشراف بعد التدريب

ملاحظات

المهارات التي أريد مواصلة ممارستها

بحلول نهاية هذه الجلسة، سيتمكن المشاركون من:

- مناقشة خيارات ممارسة المهارات المستمرة وأنشطة ما بعد التدريب (مثل تدريب الأقران والتدريبات السريرية والإرشاد والتدريب أثناء العمل)
- شرح آليات استخدام موارد التدريب والأدلة المساعدة
- وضع خطة عمل بسيطة لتقديم خدمات وسائل منع الحمل القابلة للعكس والطويلة المفعول (LARCs)
- شرح كيف لبي التدريب توقعاتهم وأهداف الدورة التدريبية.

ملاحظات

ملاحظات

خطة توفير خدمات وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCS) في البيئات المتأثرة بالأزمات: خطة العمل⁴⁰

الموعد النهائي	وسائل الدعم المطلوبة	الشخص المسؤول	بند العمل	نوع الفجوة			الفجوة / التحدي
				داخلي	المورد	خارجي	
							.1
							.2
							.3
							.4
							.5
							.6
							.7
							.8
							.9
							.10

40. المصدر: Ibiggo ومراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها في الولايات المتحدة. «الملحق 5. عينة عن خطة العمل». في أداة ضمان جودة الخدمات للنجاحات من العنف القائم على النوع الاجتماعي: دليل التيسير، 2018. <https://www.who.int/publications/m/item/gender-based-violence>.
 quality-assurance-tool-facilitation-guide

المراجع المقترحة:

المجموعة المشتركة بين الوكالات (IAWG) حول الصحة الإنجابية في الأزمات الإنسانية، ومنظمة كير الدولية (CARE) ومنظمة Jhpiego وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs) في حالات الأزمات: دورة تنشيطية لمقدمي الرعاية الصحية. نيو يورك: 2021.

© المجموعة المشتركة بين الوكالات (IAWG) حول الصحة الإنجابية في الأزمات الإنسانية

Jhpiego

Thames St. #200 1615

بالتيمور، ماريلاند 21231

www.jhpiego.org

منظمة «كير» (CARE) في الولايات المتحدة الأمريكية

Ellis Street 151

شمال شرق أتلانتا، جورجيا 30303

www.care.org

المجموعة المشتركة بين الوكالات (IAWG) حول الصحة الإنجابية في الأزمات الإنسانية

مبادرة الشراكة التدريبية

لجنة النساء اللاجئات

West 37th Street, New York, NY 10018 15

info.iawg@wrcommission.org

www.iawg.net



Inter-Agency Working Group on
Reproductive Health in Crises